

返品/取消申請書

(返品/取消の申請をする場合はこの申請書へ記入し、下記のいずれかへ返送してください)

-テラヘルツ本舗 (株式会社リメイクカンパニー) :542-0012大阪市中央区大阪市中央区谷町9-2-12 ホワイthouse谷町203号【Fax】0721-93-5749【Email】info@remake-company.com

-次の内容で購入した商品の返品またはサービスの取消を申請します。

-注文日
/または受取日

-購入者の氏名

-購入者の住所

-購入者の署名

-日付

* 印刷してご利用ください