

キリトリ線

全額返金お試しキャンペーン

返金申込書

(必要事項を記入の上、商品に同梱ください)

お名前	フリガナ	年齢	性別
		歳	男・女
ご住所	フリガナ		
	〒	都道府県	市区町村
電話番号			ご購入金額(税込)
メールアドレス			
振込先	振込先記入欄	銀行・信金 信組・農協	支店名
	普通・当座	口座番号	支店
	口座名義人(カタカナ)		
ご満足いただけなかった理由 ※お手数ですがご記入をお願いします。今後の製品開発の参考にさせていただきます。			
アンケート			
ご購入先(店舗名、ネットショップ名等)			
主な使用場所			
窓用バキュームクリーナー <input type="checkbox"/> 窓 <input type="checkbox"/> かがみ <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> その他()			
スチームクリーナー <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> キッチン <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> 衣類等のシワ伸ばし <input type="checkbox"/> その他()			

キリトリ線

全額返金 お試しキャンペーン お買上げレシート貼付欄

ご購入いただいた対象製品、購入日が証明できる
レシート・納品書等(コピー不可※)をここに貼付けてください。

※レシート原本が他の商品の保証書を兼ねている場合に限り、そのコピーを貼付してください。

レシートの印字部分が見えないように、
レシートを裏返し貼付けてください。

コピー不可

※レシートは返却いたしませんのであらかじめご了承ください。

※長いレシートは折りたたみ、貼付けてください。

※セロハンテープの粘着面にレシートの印刷インクが反応して印字が消える場合があります。

セロハンテープでお貼りいただく際は、両端をしっかりと貼付けてください。

※カードでお支払いのレシートにはカード番号が記載されている場合がありますが、ご応募の際にはその番号部分を切り取って貼付けてください。

返金対象期間 ご購入日から14日以内の発送受付まで有効

レシート対象期間 2016年11月17日～12月31日