

18秋冬商品回収確認書



ご対応日 _____ 月 _____ 日

品番①	枚数	品番②	枚数	品番③	枚数	品番④	枚数
	枚		枚		枚		枚
マーク加工	有 ・ 無	マーク加工	有 ・ 無	マーク加工	有 ・ 無	マーク加工	有 ・ 無
マーク加工費用	¥	マーク加工費用	¥	マーク加工費用	¥	マーク加工費用	¥

※マーク加工費用について
領収書またはレシートがございましたら、
コピーし添付していただくようお願いいたします。

ご購入店舗 _____

振込先口座

金融機関名 _____ 銀行・信金・信組・農協・その他

支店名 _____

預金種目 普通・当座 _____

口座番号 _____

口座名義人様名(漢字・カナ) _____

お客様情報

ご氏名：

〒 _____

ご住所 _____ 都・道・府・県

お電話番号 _____ (_____)

●本回収確認書と商品を下記まで着払いにてご送付ください。弊社着後、2週間以内に入金させていただきます。
〒650-8555 神戸市中央区港島中町7-1-1
株式会社アシックス ウェア回収係
TEL：0120-560-455

※お客様よりお知らせいただきました個人情報は、入金に関わる目的のみに使用させていただきます。（本目的以外は使用致しません）