返品・交換について

■ 商品の不良・破損による返品・交換について

不良・破損の場合、ご購入日(納品書に記載されている出荷日)から365日以内であれば返品、 同一商品(良品)への交換手続きをご案内いたします。アスクルお客様サービスデスクまでご連絡ください。

(!) アスクルお客様サービスデスク 2000120-345-861

●商品などのお届け時の返品引取りは承っておりません。 あらかじめご了承ください。

▶ お客様のご都合による返品について ①ご注意ください

買い間違い、イメージ違いなど、お客様のご都合による返品を希望される場合は、下記案内をご参照ください。 納品書に記載されている出荷日から365日以内であれば、無料で返品を承ります。

●他の商品への交換はお受けしておりません。 いったん返品手続きをされた後、あらためてご希望の商品をご注文ください。

▶ 返品のお申込方法

※FAX情報BOX 【TEL:0120-826-126】の【BOX番号103#】より用紙お取り寄せください。

「返品お申込用紙」をFAXしてください。

→ FAX. 5 0120-881-881

- ・返品お申込用紙を、祝日を除く月~土曜日の午後2時までにFAXしていただいた場合、土・日・祝日を除く翌営業日以降のお引取り日をご指定いただけます。 午後2時以降にいただいたFAXで、お引取り日が当日、翌営業日で記入されていた場合は、翌々営業日のお引取りとさせていただきます。 あらかじめご了承ください。なお、お時間の指定は承っておりません。ご指定日がない場合は最短の翌営業日におうかがいいたします。
- ・ご記入いただいた内容に不備がありますと、確認のためにお電話をさせていただく場合がございます。 また、商品のお引取りまでお時間をいただく場合がございます。

▶ 商品代金の返金について

返品商品が、弊社返品センターへ到着したことを確認した後に商品代金のマイナス処理を行います。確認した日時が、お客様へのご請求締切日を超えてい た場合は、いったん商品代金をお支払いいただきます。その後、返品商品の到着を確認した月のご請求金額より返品商品代金を差し引かせていただきます。 ただし、返品がお客様のご請求締切日に近い場合は、次月の請求金額より相殺させていただく場合もございます。返品商品到着月に商品のご購入がない 場合などの返金方法につきましては、別途担当販売店よりご連絡差し上げます。

♥ 返品をお受けできない商品について

●状態により返品がお受けできない商品



- 度ご使用を開始した商品、 お客様が組み立てを開始した商品 『使用開始』については 下記(注1)を参照ください。



お客様の事情により、 キズ・汚れなどが



ご購入日(納品書に記載 されている出荷日)から 366日以上経過した商品

●未使用でも返品がお受けできない商品

特性により返品を お受けできない商品



・食品・飲料、植物・生花、一部の医薬部外品 ・書籍、ソフトウェアライセンス、 延長保証キット、下取り対象商品

- ・滅菌期限・使用期限を超過した商品 ・引取りサービスをご利用された商品
- ・一部の医療機器等



0

お客様からのご注文にしたがって、 製造・加工して販売する商品

- ・パプリの商品(スピード印鑑を除く)・名入れサービス、名入れ刺繍サービスを ご利用された商品、 サイズオーダー商品
- 専用オーダー商品 等



パッケージ(外装)開封により 返品をお受けできない商品

- ・PCサプライ/周辺機器・電化製品/電化消耗品
- ・音楽/映像/パソコンソフト ・衛生用品(ガーゼ・マスクなど)/生理用品
- ・介護用品(おむつ・尿器など)
- ・使いきり容器などの飲食用消耗品類
- ・一部の医療機器等

Ь



特別価格などで販売した商品 ・リース契約、割賦販売契約を

- ご利用された商品 わけあり品
- •特別企画商品 等

4

お客様からのご注文にしたがって、 ASKUL お取り寄せサービス お取り寄せする商品 ・お取り寄せ品、直送品



組立設置サービスおよび 組立設置サービス付家具・翌々日配送 大型電化製品について 受領印をいただいた商品

(注1) 下記の場合は、『使用を開始』した商品とさせていただきます。(衣類の試着を除く) ●電化製品のうち通電されたもの。●洗濯をされたもの。

※威染のおそれのある廃棄物および産業廃棄物につき引えば、お客様において適正に処理 いただくことが廃棄物処理法上義務付けられております。返品はお受けできませんのであら

(!) スピード印鑑の返品は「パプリ」 🔯 0120-345-913へお問い合わせください。

Notice 返品お申込用紙のご記入例と注意事項 返品お申込用紙のご記入例 (!) 黒のボールペンまたはサインペンではっきりとご記入ください。 返品お申込日 (FAX送信日)を 返品申込日(FAX送信日) 返品お申込用紙 ご記入ください。 3月 2 日送信 ●「返品・支換について」および「返品お申込用紙のご記入例と注意事項」をご一読いただき、必要事項を枠内にはっきりとご記入べたさい。
一記記入の内容について、お電話で確認をさせていただく場合がございます。
●返品をき受けできない商品もこざいます。「返品・支換について」をご参照べたい。 送信枚数 FAX 送信方向 返品お申込用紙が2枚以 枚目 枚中 上になる場合は「送信枚 (1) お客様のご登録内容をご記入ください 数」の欄に通し番号をご (必須)ご登録電話番号 (必須) 貴社名 ※左詰めで市外局番よりハイフン(-)を含めてご記入ください。 記入ください。 760 3 4 5 7 8 6 明日来 商事 (株) 0 3 (必須) お問い合わせ番号 ※カタログ裏面・請求書・ 納品書に記載されています。 (必須) ご注文担当者 お客様のご登録内容を 8 2 5 7 7 7 すべてご記入ください。 3 6 ●『電話番号』は左詰めでご 2 返品理由をご記入ください 記入ください。市外局番、ハ イフン(-)を、必ずご記入く ◆返品理由は以下よりお選びいただき、左欄に3桁の番号でご記入ください。(必須) 911:お申込番号の見間違い 例:カタログに配載されている別の 商品と見間違ってしまった 931:色イメージ違い 912:お申込番号の書き(入力)間違い 921:単品と業パの見間違い 例:6165889⇒6165888などの ●『お問い合わせ番号』は納 品書の貴社名下に記入さ 932:大きさイメージの違い 941:不要になった商品の返品 れている8桁の数字です。 Q Q カタログ裏面右下のラベル (3) 返品希望商品の伝票番号・お申込番号・数量をご記入ください。 ※ 交換はお受けしておりません にも記載があります。 お申込番号 (必須) (左詰め) 数量 (必須) (右詰め) 広票番号(必須)(納品書に記載されています。 0120-88 3 8 3 2 4 2 6 4 ス ク 商品納品時に同梱されて 2 ル いる納品書を参考に納 使 品書左上の『伝票番号』 3 用 をご記入ください。 欄 **(1)** 4 返品商品のお引取りについて(必須) 商品納品時に同梱されて いる納品書を参考に返 お引取りする荷物の 数量をご記入ください。 (必須) 3 0 6 箱(袋) 品をご希望される商品の ※FAXの送信間違いには充分ご注意ください 『お申込番号』を左詰め、 (5) 最後にご確認ください。 『数量』を右詰めでご記 henpin □ 仮品商品はお届けした時と同じ状態に戻しましたか? □ 返品商品をダンボールや袋に入れましたか? 入ください。 | 仮品商品を入れたダンボール(袋)の数量を正しく記入しましたか? 例) 1箱 (10本入)を2箱 (20本)ご返 ◆お引取りは、商品お届け先におうかがいいたします。商品お届け先以外へのお引取りをご希望の場合は、以下にご記入ください 品の場合は「2」とご記入ください。 ●「パック」「箱」「枚」などの単位の 会社名 市区郷 ご記入は不要です。 連絡先電話番号 個口数(お荷物の梱包数) をご記入ください。 アスクル使用欄 お引取り日を 10 当月 99 次月 JP ご記入ください。 ●返品お申込用紙を、祝日を除く月~ 土曜日の午後2時までにFAXして いただいた場合、土・日・祝日を除く翌営業日以降のお引取り日をご 指定いただけます。午後2時以降 にいただいたFAXで、引取り日が 当日、翌営業日で記入されていた 場合は、翌々営業日のお引取りとさ 返品理由を選び お引取り先住所のご指定がなければ商品お ていただきます。あらかじめ 了承ください。なお、お時間の指 定は承っておりません。ご指定日 3桁の番号を 届け先におうかがいいたします。商品お届 ご記入ください。 け先以外へのお引取りをご希望される場合 がない場合は最短の翌営業日にお うかがいいたします。 のみ、ご記入ください。 ●用紙はコピーして何度でもご利用ください。「返品お申込用紙」がお手元にない場合は

FAX情報BOX **20** 0120-826-126へお電話いただき [103#] から取り出してご利用ください。



返品申込日(FAX送信日)

月 日送信

返品お申込用紙

お願い

	FAX 送信方向			いただき、必要事項を枠内にはっきりとご記入ください。 ●ご記入の内容について、お電話で確認をさせていただく場合がございます。 ●返品をお受けできない商品もございます。「返品・交換について」をご参照ください。 送信枚数 ** 送信枚数 ** 大田・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・																	
			L																		
76		60	Ľ	(必須) ご豆	球电	話番 方	· *	※左詰めで市外局番よりハイフン(-)を含めてご記入くだ						ください	١,٥	(4	(須) 頁 ((_{須)} 貴社名		
			Г	(必須	お問	い合ね	りせ番・			裏面・讃] [(必須) ご注	文:	担当	<u> </u>	《 カタカナ 10 (濁点・半》			ご記えくだ
			Ī			I] [
			L																		
2)返品	理由を	ど記	入くだ	さい。																
			_				以下より														
					例:カタロ	グに記載る	の見間違い されている別 てしまった		例:616	お申込番号 5889 ⇒ (入力)間	616588			21:単品	と業ノ	パの見間	違い		発注単位 以外の数量		、力)間違い
		(必	 須)		931:色					大きさイ		違い		33 :その :質感、性		ージ違い 様など		941:	不要にな	った商品	の返品
(3	返品	- 希望 藤	あ品の	伝票	番号・	お申込	番号・	数量を	きご記	入く だ	さい。	;	※ 交換(よお受け	してお	りません。					
1	云票番	号 (必	須) (i	納品書(こ記載され	ています	。)			,	お申込	₹	(必須	į) (左詰	iめ)				数量 (必須)	(右詰め)
1									7												
]				<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>		! ! תר	i l			+	+	$\frac{\perp}{\Box}$!		<u> </u>
2																					
3									7												
] ا] <u> </u>	i			<u> </u>	+	+						
ŀ																					
<u>(4</u>	/ : E =	- 帝 - (D 45 E1	Ho () (こついて	7 (改須	'\														•
(-	<i>)</i>	16100~	74071	4X ' / V		. (20%)	. /										_				
		荷物の 入ください		>			(必須 箱(名			取りの打 を除く平				土・日・ ださい。				月			日
(5	最後	そにご研	筆認く7	どさい	0																
							ましたか				品をタ	i ンボ-	ールや	袋に入	れまし	したか?					
							を正しく														
٦	▶お引耳 会社名		商品お	届け先	こにおうた	かがいし	*たします 郵便番号		お届に	†先以 <i>?</i> —	外への	お引耳	いをこ	希望の	場合	iは、以「	下にこ	ご記入くだ	さい。		
										-	-							都 道 府 県			市区郡
											- 1		- 1	- 1		11		113 21			ן יום

※ アスクル使用欄

		不備	入力	締日	相殺				
JP								10 99	当月 次月