

# 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)

-アクトレップ株式会社:545-0014大阪市阿倍野区西田辺町2-6-21-325【Fax】06-6699-5800【Email】info@actrep.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