

# 返金申請書

下記の項目にご記入頂き、下記の返金申請書送付先住所 までご送付ください。

1. 記入日 <span style="color: red;">※必須</span>	
2018年 月 日	
2. 購入商品名 <span style="color: red;">※必須</span>	
赤ら顔専用化粧水 ピオリナ	
3. 氏名 <span style="color: red;">※必須</span>	
フリガナ	
4. 住所 <span style="color: red;">※必須</span>	
フリガナ	
5. ご登録電話番号 <span style="color: red;">※必須</span>	
5. メールアドレス <span style="color: red;">※必須</span>	
6. 返金保証制度の利用の理由について <span style="color: red;">※必須</span>	
7. 返金先口座情報 <span style="color: red;">※必須</span>	
金融機関名	
預金区分	普通 当座
支店名	フリガナ
口座番号	
口座名義	フリガナ

書類送付先住所
ピオリナサポートセンター 返金保証係 宛 〒370-0073 群馬県高崎市緑町3-16-3 TEL:050-5306-0217