

1.) お客様の情報：                      オーダーナンバー\*:                       日時:

名前\*: .....

住所\*: .....

郵便番号\*: ..... 市\*: .....

電話番号\*: ..... メールアドレス\*: .....

\*r 必須フィールド

2.) 返品する製品\*:

返品の理由:

- |                 |                |
|-----------------|----------------|
| A. 受け取り時に破損していた | D. 誤った製品を受け取った |
| B. 使用後に壊れた      | E. 製品に満足できない   |
| C. 有効期限が切れている   | F. その他*        |

個数	理由	製品コード	製品名	* 追加情報
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				

3.) 清算 - 購入金額 から適応された返金の送料を差し引いた金額が元の注文の支払方法で返金されます。

フォームを記入し印刷してください。返品フォームを同封の上、荷物を下記宛へ返送してください：

**Body & Fit, Mars 10, 8448 CP Heerenveen, The Netherlands.**

返送についてお願い：

- このフォームと、受け取ったRET番号を返品する荷物に添付し、荷物の表面に明確にRET番号を記載してください。
- 注文の品を返品する場合は、受け取りから30日以内にできるだけ早く発送してください
- 返品は未開封・元のパッケージ内のもの・そして破損がないものに限りです
- 輸送中の破損を防ぐため、返送する品をしっかりと梱包してください。
- 発送の記録を必ず大切に保管してください
- 上記の条件を満たさない返品には対応できません

ご不明な点がございましたら、カスタマーサービス ([customerservice-jp@bodyandfit.com](mailto:customerservice-jp@bodyandfit.com)) にお問い合わせください。

RET番号

[フォームを印刷する](#)