

返品依頼明細書

年 月 日

株式会社インテグラル 行

インテグラル担当者名

納品書No. 260-

納品書日付

事前に返品についてご連絡の上、本紙を商品に添付し、
ご返品いただきますようお願い申し上げます。

※お客様都合による返品には、返品手数料が発生いたします。

※取引先名

※取引先担当者名

※TEL:

※下記返却区分より該当番号をご記入下さい。

製品型番	商 品 名	数 量	単 位	単 価	金 額	※返却区分	※売上訂正伝票 (赤伝)	※内箱状態	インテグラル 記入欄
							必要/不要	開封/未開封/汚損	
							必要/不要	開封/未開封/汚損	
							必要/不要	開封/未開封/汚損	
							必要/不要	開封/未開封/汚損	
							必要/不要	開封/未開封/汚損	
＜返却区分＞ インテグラル起因: (01) 出荷違い (02) 出荷伝票との数量違い (03) 注文数との数量違い (04) 重複入荷 取引先様起因: (11) 発注違い (12) 発注内容変更 その他起因: (21) 商品不良 (22) 破損品 (23) その他						＜返却理由＞ ※区分 (21) (22) (23) の場合は必ずご記入下さい。			
返品される商品に対する「ご意見」記入欄						(例) 具体的な不具合内容・不具合箇所、外装打痕状況・破損箇所等を記載ください			
						備 考			

＜ご記入に際して＞

- 1. ※印の項目（返却区分、売上訂正伝票、内箱状態）を必ずご記入の上、本紙を商品に添付して下記住所までご送付下さい。
- 2. 返却区分の無い物や、納品後30日を過ぎているものは返品をお受けできませんので、予めご了承をお願いします。
- 3. 内箱状態については、商品確認上、非常に重要な情報です。必ずご記入をお願い致します。
- 4. 返品受付は、返品商品の到着後に当社が現品を確認し、返品条件を満たしていることを確認した時点で確定します。

【返品送付先】 株式会社インテグラル返品係 〒141-0021 東京都品川区上大崎2-25-2 新目黒東急ビル11F TEL 03-6417-0810

第1項 返品について

お客様のご都合による返品の場合、返品に係る手数料(以下「返品手数料」といいます。)として、1件につき2,000円(税抜)を申し受けます。
ただし、第3項に基づき返金額と相殺する場合を除きます。

第2項 返品に伴う費用

お客様のご都合による返品の場合、返品に要する送料および再梱包費用は、お客様のご負担とさせていただきます。

第3項 費用の相殺

お客様は、返品手数料およびその他返品に係る費用の負担に同意し、当社はこれらの金額をお客様への返金額と相殺できるものとします。