

ひろこうじレンズセンター コンタクトレンズ 返品・交換依頼書

どちらかにマルをつけてください

返品 / 交換

ご購入日 年 月 日

商品名

返品または交換理由をお書きください

会員番号

お客様のお名前

ご住所

電話番号

備考欄

▼返品商品の送付先

〒010-0001

秋田県秋田市中通 1-3-5 秋田キャッスルホテル 2F

ひろこうじレンズセンター
秋田キャッスルホテル店
コンタクトレンズ返品係

上記 返品・交換依頼書 を商品とあわせて左記の住所へ
お送りください。コンタクトのメーカーやブランド、度数の変
更による交換の場合は、**処方箋もあわせてお送りください。**

※商品を当店にお送り頂く際の送料はお客様負担となります。
※箱が潰れないようにしっかりと梱包した上で、宅配便などを
ご利用頂き、当店までお送りください。
※箱が潰れていた場合は交換出来ません。簡易包装での発送は
ご遠慮ください。返品を承れない場合はご連絡のうえ着払いで
の返送が当店で処分の対応とさせていただきます。
予めご了承ください。

秋田県秋田市中通 1-3-5 秋田キャッスルホテル 2F
ひろこうじレンズセンター
TEL 018 - 874-9124 / FAX 018 - 874-9134
営業時間：10：00～19：00