

# 交換・返品 連絡用紙

ご記入日

年

月

日

お客様情報をご記入ください。

会社名			
ご担当者	ふりがな	部署・役職	
ご住所	ふりがな		
	〒		
お電話番号	( )	FAX番号	( )



下記の太枠内をご記入ください。

\*数量をご記入ください

商品名	品番	仕様	ベルト長さ		数量
			固定側	巻取側	
TRUSCO 強力型ベルト荷締機 (ステンレス金具)	GX50S-700J	Jフック	1m	5m	台
TRUSCO 強力型ベルト荷締機 (ステンレス金具)	GX50S-1000R	アイフック	1m	5m	台

**交換 ・ 返品 ( 販売店名 : )** \*どちらかに○をお願いします

## ■ 商品返送先

〒765-0031

香川県善通寺市金蔵寺町540

丸善織物株式会社 大倉宛 TEL : 0877-62-1100

恐れ入りますが、対象製品とこちらの連絡用紙を合わせて、  
上記返送先に着払いにてご発送ください。