

恐れ入りますが、FAXまたはお電話にてご連絡いただけますようお願い致します。

FAX 0965-32-1492

自主回収受付票

以下の手順に従ってご回答いただきたく存じます。

なお、交換品の手配に時間を要する場合がございます。

手順① ご購入された商品が自主回収対象商品である場合、**返品可能な数量**をご記入下さい。

アドフィットUDカラー		返品可能数量	アドバンフィット記入欄 ①
A-8201	サイズ①		
A-8202	サイズ②		
A-8203	サイズ③		
A-8204	サイズ④		
アドフィットUDブレイス		返品可能数量	アドバンフィット記入欄 ②
A-8301	サイズ①		
A-8302	サイズ②		
A-8303	サイズ③		
A-8304	サイズ④		

手順② 送付先・連絡先に関する情報をご記入下さい。

貴社名		販売代理店名	
ご住所	〒		
電話番号		携帯番号	
FAX番号		ご担当者名	

*アドバンフィット記入欄

アドバンフィット（株）からの納期回答

受付日

交換品につきましては、 月 日に発送させていただきます。

特記事項：

回答日

受付者

手順③ 交換品が届きましたら、お手数ですが、弊社宛に**着払い**で送付をお願い致します。

【送り先】 アドバンフィット株式会社
〒866-0815 熊本県八代市長田町3300番地
電話 0965-33-3992

【受付窓口】 アドバンフィット株式会社 マーケティング課

電話 **0965-33-3992** FAX 0965-32-1492

電話受付時間 8:30~17:00（土曜・日曜・祝日を除く）