

返金申込書

※下記、すべての欄を必ずご記入ください。未記入の場合は応募が無効となります。

スリムウォークで#翌朝ハッピーチェンジ キャンペーン

=== 「1週間」はいてご満足いただけなかったらご購入金額を返金いたします ===

レシート原本 貼付け欄

※レシートは「原本」をお送りください。
コピーは無効となります。

※レシート用紙が大きい場合は、
「当用紙の裏面」に、剥がれないように
セロハンテープなどで貼付けてください。

お買い上げいただいたスリムウォーク for Relaxtime
シリーズの「購入レシート」を折りたたんで、
セロハンテープなどで貼ってください。

※レシート記載の購入日から「7日以降 14日以内の消印」が有効な応募となります。

※レシートは「購入日」「商品名」「購入金額」が分かる
ように○囲みのうえ、お送りください。

※レシートにクレジットカード番号が印字されている場
合は、切り取るか塗りつぶしてからお送りください。

※レシートは、剥がれないようにセロハンテープなどで
しっかりと貼付けてください。

ご住所	<input type="text"/>	都道	市区
	<input type="text"/>	府県	郡
お名前	フリガナ	電話番号	() -
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
性別	男性 ・ 女性	ご年齢	才

■下記アンケートにお答えください。今後のキャンペーンの参考にさせていただきます。

1. お買い上げの商品を○で囲んでください。

- ① 美脚ロング ②美脚スーパーロング ③美脚美尻スパッツ
④ 美脚スーパーロング Rich Care ⑤クイックリセットソックス

2. 「1週間」ご着用いただき、商品にご満足いただけなかった理由を教えてください。(50文字以内)

[]

3. これまでに着圧ソックスを使用した経験はございますか？ ○で囲んでください。 はい / いいえ
⇒「はい」と答えた方は、メーカーやブランド名をお聞かせください。

{ }

4. 全額返金キャンペーンを、どちらで知りましたか？ ○で囲んでください。

- ① スリムウォーク公式 web サイト ②インターネット広告 ③店頭告知
④ 知人・友人から ⑤その他 ()

■必要な送付物に漏れがないか、確認してください。(☑をつけてください)

- 返金申込書 (本紙) レシート (本紙に貼った状態) スリムウォーク (現品)