

FAX送信枚数
/

A4でコピーしてご使用ください。

FAX送信日
平成 年 月 日

FAX番号

返品依頼書

株式会社 日興商会

担当 営業員

行き

お客様名(会社名)

お客様コード

部・課名

ご担当者名

連絡TEL

返品商品明細

※ 該当項目をご記入願います
(伝票番号は、納品書の左上に表示しています)

お届け日	伝票番号	商品名	品番	返品数量	単価	金額	備考
/							
/							
/							
/							
/							
/							
/							

返品理由

※ 該当項目に必ずチェックを願います

1. お客様ご注文間違い 2. お客様ご注文キャンセル 3. 日興商会受注間違い
 4. その他 (理由)

【お客様欄】

営業員へのお問い合わせ・メッセージ、当社へのご要望・不満点など、なんでもご記入ください。