

## 返金依頼書

|             |          |          |     |
|-------------|----------|----------|-----|
| フリガナ<br>氏名  |          | 電話番号     | — — |
| 住所          | 〒 —      |          |     |
| 銀行/支店名      | 銀行       | 支店       |     |
|             | 金融機関コード： | (支店番号： ) |     |
| 口座番号        | (普通・当座)  |          |     |
| 口座名義人(カタカナ) |          |          |     |

※今後のよりよいサービス向上のため、お手数ではございますが商品に関するアンケートにご協力ください。当てはまる項目にチェックを入れてください。

**※全問回答必須(回答頂けない場合、返金保証対象外となります。)**

|   |
|---|
| <p><b>1. ご購入された商品 ※回答必須</b></p> <p><input type="checkbox"/>リセラン(ヒト幹細胞美容液)   <input type="checkbox"/>ビハクシア(薬用美白クリーム)   <input type="checkbox"/>ジョーモ(除毛クリーム)</p> <p><input type="checkbox"/>ハオルビ(パーソナライズスキンファンデーション)   <input type="checkbox"/>ハリウル(シワ改善クリーム)   <input type="checkbox"/>V7 脱毛器</p>  |
| <p><b>2. お肌のお悩み ※複数回答可 ※回答必須</b></p> <p><input type="checkbox"/>乾燥   <input type="checkbox"/>シミ   <input type="checkbox"/>しわ   <input type="checkbox"/>ハリ   <input type="checkbox"/>たるみ   <input type="checkbox"/>ツヤ   <input type="checkbox"/>目元   <input type="checkbox"/>ニキビ   <input type="checkbox"/>ムダ毛</p>   |
| <p><b>3. 商品の使用頻度 ※回答必須</b></p> <p><input type="checkbox"/>毎日   <input type="checkbox"/>週4～5回   <input type="checkbox"/>週2～3回   <input type="checkbox"/>週1回   <input type="checkbox"/>2週間に1回   <input type="checkbox"/>月に1回   <input type="checkbox"/>その他</p>  |
| <p><b>4. 商品の購入理由 ※回答必須</b></p> <p><input type="checkbox"/>広告に惹かれた   <input type="checkbox"/>肌の悩みに合いそうだった   <input type="checkbox"/>成分がよさそうだった   <input type="checkbox"/>価格に惹かれた</p> <p><input type="checkbox"/>その他( )</p>   |
| <p><b>5. 「もう少しこうだったらよかった」と思う点を教えてください。 ※回答必須</b></p> <p><input type="checkbox"/>価格が安かったらよかった   <input type="checkbox"/>情報がほしい   <input type="checkbox"/>サンプルが欲しい   <input type="checkbox"/>すぐに効果が欲しい</p> <p><input type="checkbox"/>その他( )</p>  |
| <p><b>6. ※ハオルビ(パーソナライズスキンファンデーション)をご購入の方のみ</b></p> <p>商品の改善点を教えてください。   <b>※回答必須</b></p> <p><input type="checkbox"/>色が明るいとよい   <input type="checkbox"/>色が暗いとよい   <input type="checkbox"/>乾燥が気になる   <input type="checkbox"/>べたつきが気になる</p> <p><input type="checkbox"/>カバー力が欲しい   <input type="checkbox"/>カラーバリエーションが欲しい</p> <p><input type="checkbox"/>その他( )</p> |
| <p><b>7. ご意見やご感想、今後期待する点をご記載ください。 ※回答必須</b></p>   |

#### ▼返金保証制度のご利用条件

- ・商品到着後、30日を経過していない場合でお電話又はお問い合わせフォームにて申請がある方
  - ・定期便ご購入の方で使用后、お肌に合わない方を対象とし一世帯お一人様1回限り(1セット対象)
  - ・後払いサービスをご利用のお客様で初回商品代金お支払い済みの方
  - ・返金依頼書のPDFをお客様ご自身で印刷して頂き、返金保証制度の詳細確認及び返金依頼書に**必要事項・アンケートを全て記入**し、化粧箱と容器と納品書(明細書)と返金依頼書の4点を同封の上、配達記録が残る配達方法の元払いにて、弊社より指定の宛先に1週間以内にご返送お願い致します。
- ※V7 脱毛器の場合は、ご利用頂いておりますクレジットカード会社様より返金となりますので返金依頼書「銀行口座情報の記入欄」は、記載不要になります。また、商品箱と本体商品(脱毛器と電源アダプター)、付属品(メガネ等)と保証書と納品書(明細書)と返金依頼書を同封の上、ご返送お願い致します。
- ※ご購入時の送料や手数料は返金対象外となります。
- ※振込手数料はお客様負担となります。

#### ▼返金保証制度対象外

- ・商品到着後、30日を経過している及び電話又はお問い合わせフォームにて申請がない場合
  - ・Amazon や楽天市場からご注文頂いている場合
  - ・化粧箱と容器と納品書(明細書)と返金依頼書の4点がない場合
- ※V7 脱毛器の場合は、商品箱と本体商品(脱毛器と電源アダプター)、付属品(メガネ等)と保証書と納品書(明細書)と返金依頼書がない場合
- ・ご返送が申請日より1週間以上経過した場合、配達記録が残らない配達方法、口座情報不備(※V7 脱毛器除く)、着払いの場合は対象外となり商品及び個人情報弊社側にて破棄・削除させていただきます。
  - ・後払いサービスをご利用のお客様で初回商品代金未払いの場合
  - ・次回お届け日10日前経過後の申請は、次回2回目の注文確定となり確定後のキャンセル返品は不可の為、2回目のお受取り、お支払いをご了承頂けない場合
  - ・申請方法の手順・お約束をお守りいただけない場合
  - ・返金保証制度について確認後、下部チェック項目にチェックしていない場合

※上記対象外の条件に当てはまった場合、弊社から対象外となる旨のご連絡は出来かねますので予めご了承ください。

#### 【返送先】

住所: 〒105-0013 東京都港区浜松町1丁目6番15号 VORT 浜松町 I 5階  
リタマインド・ジャパン(株) 返金保証宛て

返金保証制度について確認しました。