

# ※ A4サイズ、原寸で印刷してお使いください。

製品をご購入いただき、ご満足いただけなかった場合、  
ご購入日から2週間以内にお申し込みください。

## 【申し込み方法】

- この申込用紙に、氏名、フリガナ、住所、電話番号、返品理由をご記入ください。
- 申込用紙にはご購入日、ご購入店名が記載されているレシートを貼付してください。コピーは無効です。
- 返品する製品を申込用紙(レシート貼付)、パッケージと同梱の上、キャンペーン事務局までお送りください。  
※返品時の送料はお客様負担です。

## 対象製品「ZAMST」ブランド全製品

### 注意事項

- 店頭でご購入いただく際には、試着サンプルをご着用のうえ、適正サイズをお選びください。
- 返品のお申し込みは、1製品につき各サイズ1回のみとさせていただきます。
- 製品購入日から2週間以上発送日が過ぎた返品は無効となります。
- 専用の申込用紙以外でのお申し込みは無効となります。
- 返品時の送料はお客様負担となりますのでご了承ください。
- 返金は日本国内に開設された銀行口座への振込みのみとなりますので、ご了承ください。
- お申し込み内容に不備があった場合や事務局が必要と判断した場合は、お客様にお電話させていただく場合がございます。お電話でご確認が取れない場合は無効となる場合もございます。
- レシートに製品名の記載がない場合、金額に○を付けてください。
- クレジットカード決済の場合、カード番号は塗りつぶすなどして分からないようにしてください。
- 送付された製品、レシート、申込用紙、パッケージは返却できません(無効の場合は返却いたします)。

同意いただけましたら、右記に  
チェックをお願いします。

注意事項に同意します

販売店での申し込み、返金請求、お問い合わせは受け付けておりません。

#### 【個人情報の取扱いについて】

日本シグマックス株式会社(以下、「当社」という)は「満足保証キャンペーン」で収集したお客様の個人情報の管理は管理部長が行い、ご応募者様への返金のみを使用します。お客様の個人情報をお客様の同意なしに業務委託先以外の第三者に開示・提供することはありません。当社にご提供いただいた個人情報の開示などの手続きは、個人情報相談窓口(03-5326-3200)までご連絡願います。※本キャンペーンの申し込みによって、お客様は当社による上記情報の収集について同意したものとみなします。

### レシート貼り付け欄

ご購入レシートは、配送中にはがれる場合もありますので  
テープ等でしっかりと貼り付けてください。  
※レシートのコピーは無効です。

### 返金申込用紙

お名前	フリガナ		年齢	
			才	
ご住所	〒 都道 市郡区 府県			
	.....			
電話番号				
商品名	サイズ	カラー		
購入店舗	しているスポーツ			
返品理由	.....			
	.....			

振込先 口座	銀行		支店	普通・当座
	口座 番号	名義 (カタカナ)		