



ウォーキングシューズ回収確認書

■お預かり日                    年            月            日

■対象品番                    該当する箇所に○をお付けください

チェック	品番	色番	足数	チェック	品番	色番	足数
	WP855G	90			WP855G	06	
チェック	品番	色番		チェック	品番	色番	
	WP855G	94			WP463K	90	

※ ■ご氏名  
\_\_\_\_\_ 様

※ ■住所            〒            -  
  
\_\_\_\_\_ 都・道・府・県  
  
\_\_\_\_\_

※ ■電話番号            \_\_\_\_\_

※はお客様必須記入項目です。

《個人情報の取り扱いについて》  
ご提供いただく個人情報は、商品回収(返金、ご連絡対応を含む)の目的で利用し、  
アシックス商事株式会社のプライバシーポリシーに従って適切に取り扱います。