



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。