

クーリングオフ・キャンセルによる返品について

↓ 商品のクーリングオフによる返品について

お申込日（又は申込書/規約集受取日）から**8日以内**であればカスタマーサポートセンターまでご連絡ください。
返品手順をご案内いたします。

●商品などの宅配お届け時の返品引取りは承っておりません。あらかじめご了承ください。

TEL:050-3387-0630


年末年始・弊社指定休日
を除く11:00-19:00

↓ お客様のご都合による返品について **!**ご注意ください

交換はお受けしておりません。

申込間違い、ご自宅で電波が入らないなど、お客様のご都合により返品を希望される場合は、お申込日（又は申込書/規約集受取日）から**10日以内**であれば、返品を承ります。下記の「返品がお受けできない商品」を除き返品をお受けいたします。
下記「返品の手順」に従って、カスタマーサポートセンター、またはFAXにてお申し込みください。申し訳ございませんが、他の商品への交換はお受けしておりません。いったん返品手続きをされた後、あらためてご希望の商品をお申し込みください。

返品がお受けできない商品

- 1 お客様の事情により、キズ・汚れなどが生じた商品。または、部品紛失・箱損傷した商品。
- 2 お申込日（又は申込書/規約集受取日）から**11日**以上経過した商品。 

↓ 返品のお申込方法

カスタマーサポートセンターへお申込み

お電話にて
返品のお申込みができます。



「返品お申込用紙」をご記入後ご連絡ください。

TEL. 050-3387-0630

年末年始・弊社指定休日
を除く11:00-19:00

FAXからお申込み

「返品お申込用紙」をFAXしてください。



FAX. 03-5745-6707

・ご記入いただいた内容に不備がありますと、確認のためにお電話をさせていただきます場合がございます。

・返品する商品・数量の内容が相違ないかご確認のうえ、「返品お申込用紙」を同梱してください。

・「返品お申込用紙」が同梱されていない場合、返品された商品が「返品お申込用紙」の記載と異なる場合、返品がお受けできません。

↓ 返品のご注意事項

返品のお引取りと梱包について

- 商品お渡し時の梱包材(箱や袋)で梱包してください。付属品やラベル・タグ・外装箱などの包装を含め、商品お届け時の梱包状態に戻してください。
- 返品受付商品が異なる場合、梱包状態がお届け時の状態と異なる場合は、お送りいただいた商品を着払いで返送させていただく場合もございます。

ご利用代金について

- 返品商品が、弊社返品センターへ到着したことを確認した後に返品商品の処理を行います。
請求締切日に近い場合、いったんご請求させていただく場合がございますが、お支払いいただいた分はご返金させていただきます。
詳しくはカスタマーサポートセンターへお問い合わせください。

↓ 返品先のご案内

- 返品する商品・数量の内容が相違ないかご確認のうえ、必ず「返品お申込用紙」を同梱してください。

〒141-0031

東京都品川区西五反田1-31-1

日本生命五反田ビル5F

株式会社ベネフィットジャパン 返品センター 係

返品申込日 (FAX送信・TEL連絡日)
月 日

返品お申込用紙

FAX
送信方向

お願い

- ご記入の内容について、お電話で確認をさせていただく場合がございます。
- 返品をお受けできない商品もございます。

送信枚数
※送信枚数が2枚以上の時ご記入ください。
枚目 / 枚中

① お客様のご登録内容をご記入ください。

(必須) ご登録電話番号 ※左詰めで市外局番よりハイフン(-)を含めてご記入ください。

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(必須) お客様名 ※カタカナ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

お客様ID (10桁) ※申込書に記載されています。

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

お申込日 ※申込書に記載されています。

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

② 返品理由をご記入ください。

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(必須)

◆返品理由は以下よりお選びいただき、左欄に3桁の番号でご記入ください。(必須)

- 001:自宅が受信エリアでない 002:速度に問題 003:通信制限に問題 004:ケーリングオフ
999:その他

上記の返品理由の詳細についてご記入ください。ご意見・ご要望についても参考とさせていただきます。

③ 返品希望商品の商品区分・商品名・数量をご記入ください。

商品区分 (必須) (○印)	商品名 (申込書に記載されています)	数量 (必須) (右詰め)
1 Wi-Fil-ター ・ タブレット ・ パソコン ・ その他		
2 Wi-Fil-ター ・ タブレット ・ パソコン ・ その他		
3 Wi-Fil-ター ・ タブレット ・ パソコン ・ その他		
4 Wi-Fil-ター ・ タブレット ・ パソコン ・ その他		

④ 返品商品について (必須)

返品商品の
個口数をご記入ください。

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(必須)
個口

返品発送予定日 (必須)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

月 日

◆お客様情報を、以下にご記入ください。

お客様名 ※漢字もしくはローマ字	郵便番号
連絡先電話番号	都道府県 市区郡
	(町名) (番地) (ビル・マンション名)

⑤ 返品お申込後、この「返品お申込用紙」を返品商品に同梱ください。

【返品先】〒141-0031
東京都品川区西五反田1-31-1日本生命五反田ビル5F
株式会社ベネフィットジャパン 返品センター 係

商品をお送りいただく前に、この用紙をお控えとしてコピーいただくことをお勧めいたします。

※ベネフィットジャパン確認欄

モバイルプラン	不備	入力	検品	承認

ICCID:

IMEI:

FAX. 03-5745-6707

返品のお申込みはカスタマーサポートセンターへお電話もしくはFAXにてお申込みください。

※FAXの送信間違いには充分ご注意ください。