

キャンセルフォームのサンプル

(キャンセルする場合、このフォームに記入し返送してください)

-広瀬 晃子,長曾根町3046-13-1 階,大阪府堺市北区,Fax:;,Email:riabsINCLOVER@gmail.com へ送る

-次のサービスまたは商品のキャンセルを申請します

-注文日 (*)

/受取 (*)

-購入者の氏名

-購入者の住所

-購入者のサイン (紙面での提出のみ)

-日付

(*)適用されないテキストを削除