제품 반품 요청서

Return Request Form

도테라코리아(유) 서울시 서초구 강남대로 369, 8층(서초동, 나라빌딩) 137-858 T.02-2137-5490 F.02-6499-2776 www.doterra.com krservice@doterra.com

신 청 인 기 재 란	반품 접수일	20 년 월 일	제품 구매일	20 년 월 일
	성 명		회 원 번 호	
	생년월일 (00년 0월 0일)		연 락 처	
	요 청 사 유	☐ 재고소진 ☐ 사업해지 ☐ 제품이상 ☐ 제품불만족 ☐ 기타( )		

※ 지급된 사은품은 반납하여야 반품 접수가 가능합니다.
※ 해당 주문건과 관련하여 회사에서 지급된 수당, 보너스, 법률에 정한 바에 따라 합리적인 공제 가능 경비와 수수료에 대해 우선 상계하고 환불됩니다.
※ 체크카드 취소 시 환급은 최대 7영업일이 소요되며, 신용카드는 해당 카드사 운영방침에 따라 환불 적용됩니다.
※ 현금 및 은행송금 결제건은 해당 반품 회원의 은행 계좌로 입금됩니다.

상기 신청인은 본 제품 반품 요청을 하기 대리인에게 위임합니다. 신청인_____(서명)

대 리 인 기 재 란	회 원 번 호		성 명	(서명)
	생년월일 (00년 0월 0일)		연 락 처	
	주 소			

주 문 일		주 문 번 호		결 제 정 보	

제품번호	제품명	반품 PV	반품 수량	반품 금액	검수
	Total				

추 가 정 보	* 현금 혹은 은행송금 결제 환불건 중 계좌정보가 없는 우대회원만 계좌번호 기재해 주세요.		
은행입금 계좌	은행 /	은행 소유주	
재 승 인 카 드	(/)	카드 소유주	

20 년 월 일 신청인 서명 또는 직인

※ 구비서류 : 거래명세서 반드시 지참하셔야 반품이 가능
본인 접수시, 신청인 신분증 사본 1부
대리인 접수시, 신청인 신분증 사본 1부 + 대리인 신분증 사본 1부

제작번호 20150210A01