

# 商品の返品・交換について

## 365日間返品保証!

お届けした商品(一部商品を除く)がご満足いただけない場合は、出荷日(納品書に記載されている日付)から**365日以内**であれば返品を承ります。

### 注意

(以下の商品については返品・交換をお受けいたしかねますのでご注意ください。)



- 一度でもご使用になった商品
- パッケージ開封後の商品
- お客様の責任により、キズや汚れが生じた商品
- 名入れ・オーダーメイドの商品
- 食品・書籍・割れ物などの食器類・衛生用品・各種ソフト・薬品
- 賞味期限・使用期限がある商品・大口でご注文された商品
- 出荷日から起算して、366日以上経過した商品
- お取り寄せ商品およびメーカー直送品

※商品の個装箱(化粧箱)に送り状を直接貼り付けて返送された場合や複数の個装箱(化粧箱)をテープなどで結束して返送された場合は返品をお受けいたしかねます。

## 返品の手続き方法

返品の手続きには『**返品依頼書**』と『**返品の受付番号**』が必要となります。下記手順をご参考のうえ、所定の手続きにてご依頼ください。

### お客様都合の場合の返品

- お申込番号の記入ミス
- 届いた商品とイメージが違っている
- 注文数を間違えた



### 弊社責任の返品

- 届いた商品とご注文商品が違う
- 商品を開封したら、既に破損していた
- お届けした商品の数量が異なっている

### 返品受付

カタログP.1395に記載の返品依頼書をコピーして、返品する商品などの内容をご記載ください。

FAXにて返品依頼書をエデュースへご送付ください。

フリー通話料 0120-600-832

※まだ、返品受付は完了していません。



### 返品受付

エデュースお問い合わせセンターまでご連絡ください。

フリー通話料 0120-600-965

(受付時間:午前9時~午後5時(土・日・祝日を除く))

内容を確認後、弊社より返品商品をお引き取り伺います。なお、商品のお届け時返品の引き取りは行っておりません。あらかじめご了承くださいませようお願い申し上げます。

### 返品受付完了



折り返しエデュースより『**受付印を押した返品依頼書**』をお客様のご登録FAX番号に返信いたします。

送り状に『**受付番号**』をご記入のうえ、『**受付印が押された返品依頼書**』『**返品される商品**』を指定のエデュース物流センターへご返送ください。



### 指定の物流センターへ返品される商品が到着して、検品作業が完了次第、返品の処理を行います。

※物流センターへ商品が届いてから、返品処理完了までに日数がかかります。ご了承ください。

※返送料については、お客様都合による返品・交換いただく場合は、返送料はお客様のご負担となります。

※ご返送いただく際に、配送業者の指定はございませんが、受領の確認がとれる配送業者にてご返送をお願いいたします。

普通郵便やメール便でのご返送は、商品の紛失に繋がる場合がございますので、お控えください。

※商品の引き取り便サービスについて(P.1394を参照ください。)

引き取り便のサービスをご利用される場合は、返品依頼書の『返品引取り便を利用する』に☑チェックをしてください。

後日、弊社協力業者により引取りにお伺いいたします。なお、引き取り手数料として、1梱(箱)¥1,200(税込¥1,320)を販売店よりご請求いたします。

※返品受付完了後(受付依頼受領後)2週間内にご返送をお願いします。

返品処理完了

# 返品依頼書の書き方

①右ページの『返品依頼書』のコピー出力をしてください。

『返品依頼書』はオンラインショップのダウンロードからも出力ができます。

[https://educer-web.craypas.co.jp/front/assets/a-blog/upload/download/vol23/form\\_return.pdf](https://educer-web.craypas.co.jp/front/assets/a-blog/upload/download/vol23/form_return.pdf)

②返品する対象商品に同封されていた納品書をご準備ください。

③返品する商品の内容を返品依頼書に記載してください。

- ・ 返品ご依頼日
- ・ ご担当者名
- ・ 施設名  
(6ケタのお客様  
コード)
- ・ 電話番号
- ・ FAX番号

- ① ご購入日
- ② 返品する商品の  
番号
- ③ 商品名
- ④ 数量

- ⑧ 返送方法
  - お客様からの元払い  
で返送する
  - 引き取り便サービス  
を利用する  
(有償)

- 返品受付番号  
(受付完了後)
- ・ 受付番号に記載がない  
モノはお受けいたしか  
ねます。

### 返品依頼書

返品依頼書ご記入日 2024年 8月 3日

返品依頼書ご記入者名 八木様

施設名(商品お届け先) クーピー学園様

カタログ裏表紙右上の  
6ケタのお客様コードをご記入ください 0 0 1 2 3 4

ご登録電話番号 06-6910-8851

返品依頼書選送先FAX番号 06-6910-8852

●お手数ですがA4サイズでコピーのうえ、ご利用ください。

●この依頼書でエデュースまでご連絡をお願いいたします。  
折り返し、エデュースより受付印を押して返信いたします。

**ご注意ください**

次の商品は返品・交換はお受けいたしかねますので、ご了承ください。

- 一度でも使用になった商品
- お客様の責任により、キズや汚れが生じた商品
- パッケージ開封後の商品
- お客様サービス、オーダーメイド商品
- 返品・交換・後戻り保証対象外商品(フタ、CD/DVD等) 返品・交換のウェブサイトを参照ください。
- 大口ご注文された商品
- お荷物から破損して、30日以上経過した商品
- 品質保持期間のある商品
- お取り寄せ商品及びメーカー直送商品

※商品の価格(化粧箱)に返り状を直接貼り付けて返送された場合や、複数の価格(化粧箱)を  
テープなどで糊張して返送された場合は、返品をお受けいたしかねます。

担当販売店名 サクラ文具店

6ケタの販売店コードをご記入ください 8 9 0 0 0 1

ご購入日 (納品書の日付)	返品する商品の番号	商品名	数量	下の欄から番号をお選びください		
				商品状態 ①開封済み ②未開封	商品状況 ①不良品・破損品 ②良品	返品理由 ①お客様都合 ②エデュース都合
24年7月18日	1424666	ベストオセロ	1	①	①	②
24年7月18日	1144333	二重画鋏(500本)	2	②	②	①
24年7月18日	1924909	さくら和紙	1	②	②	②

簡単に返品理由をご記入ください。

●返品のご返送方法について(ご返却される方法にチェックを入れてください。)

お客様より返送する

返品引き取り便を利用する

弊社の引き取り便サービスでお引き取りする梱数 1 箱

土・日・祝日を除く平日の日付でお引き取り指定日 8月21日

●お引取りは、ご登録の住所へお問い合わせいたします。ご依頼者様と引取り先が別の場合は以下にご記入ください。

お引取り先のお客コード	お引取り先のお客名	お引取り先のご担当者様
-------------	-----------	-------------

※弊社でのご登録のない住所へはお引取りに伺えません。ご了承ください。

**エデュース返信欄**

この際は、ご迷惑をお掛けいたしましたに誠に申し訳さず申し訳ありませんでした。返送料は弊社にて負担させていただきます。受付印が押されたこのFAXを返品商品に同封のうえ、ご準備ください。1週間以内に弊社指定の運送会社より引き取りに伺います。

**お客様のご都合の場合**

エデュースのカタログをご利用いただき誠にありがとうございます。忘れ入りますが、返送料はお客様がご負担ください。受付印が押されたこのFAXを同封のうえ、下記の弊社物流センターへ商品をご返送ください。

**お客様のご都合の場合(引取り希望)**

エデュースのカタログをご利用いただき誠にありがとうございます。受付印が押されたこのFAXを返品商品に同封のうえご準備ください。ご指定日に弊社指定の運送会社より引取りに伺います。

※引取り手数料¥1,200(税込¥1,320)をご請求致します。

〒559-0032 大阪府大阪市住之江区南港南2-4-43 GLP大阪内6F  
エデュース物流センター 返品係  
フリーコール:0120-600-965

返送先

ご返送時に右の受付番号を送り状の備考欄にご記入ください。

受付番号	処理	受付	確認

FAX: 0120-600-832

(フリーコール) 通信料無

- ・ 担当販売店名  
(6ケタの販売店  
コード)

- ⑤ 商品個包装の状況  
開封済み  
未開封
- ⑥ 商品の状況  
不良品・破損品  
良品
- ⑦ 返品理由  
お客様都合  
エデュース都合

- ⑨ 引き取りサービスで引き取る梱数(箱数)
- ⑩ お引き取り日  
(土・日・祝日を除く)
- ⑪ 引き取り先が異なる場合、お客様コード・施設名・ご担当者名

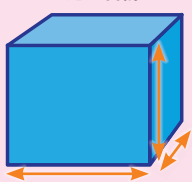
※弊社で登録がない住所へのお引き取りは伺えません。ご了承ください。

## 返品引き取りサービス

お客様都合の返品で、引き取り便サービスをご利用することができます。

引き取り手数料として1梱¥1,200(税込¥1,320)後日担当販売店よりご請求いたします。

サービスを利用しない場合は記載は不要です。




※1梱(箱)はサイズ:3辺の合計が160cm、重量25kgでおまとめください。


※箱が複数ある場合、テープや紐を使った無理なまとめ方はご遠慮ください。返品をお受けいたしかねます。

## 商品の不足・未着・間違い・破損について


万一、『届いた商品がご注文の商品と違う』、『数量が足りない』、『破損していた』などがございましたら、お手数ですが『エデュースお問い合わせセンター』までご連絡ください。




「届いた商品が注文の商品と違う」



「数量が足りない」



「破損していた」



「まずは、エデュースお問い合わせセンターへお電話ください。」

1394

# 返品依頼書

返品依頼書ご記入日 年 月 日

返品依頼書ご記入者名 様

施設名(商品お届け先) 様

カタログ裏表紙右上の6ケタのお客様コードをご記入ください→

ご登録電話番号

返品依頼書返信先FAX番号

- お手数ですがA4サイズでコピーのうえ、ご利用ください。
- この依頼書でエデュースまでご連絡をお願いいたします。折り返し、エデュースより受付印を押して返信いたします。

## ⚠️ ご注意ください

次の商品は返品・交換はお受けいたしかねますので、ご了承ください。

- 一度でもご使用になった商品
- お客様の責任により、キズや汚れが生じた商品
- パッケージ開封後の商品**
- 各種サービス、オーダーメイド商品
- 食品・書籍・食器類・衛生用品・各種ソフト(CD・DVD等)・薬品※詳細はウェブサイトを参照ください。
- 大口でご注文された商品
- 出荷日から起算して、366日以上経過した商品
- 品質保持期限のある商品
- お取り寄せ商品及び**メーカー直送商品**

※商品の個装箱(化粧箱)に送り状を直接貼り付けて返送された場合や、複数の個装箱(化粧箱)をテープなどで結束して返送された場合は、返品をお受けいたしかねます。

担当販売店名

6ケタの販売店コードをご記入ください→

ご購入日 (納品書の日付)	返品する商品の番号	商品名	数量	下の欄から番号をお選びください		
				商品 <b>個包装</b> の状況 ①開封済み ②未開封	商品状況 ①不良品・破損品 ②良品	返品理由 ①お客様のご都合 ②エデュース都合
年 月 日						
年 月 日						
年 月 日						
年 月 日						
年 月 日						
年 月 日						
年 月 日						
年 月 日						
年 月 日						
年 月 日						
年 月 日						
年 月 日						

簡単に返品理由をご記入ください。

●返品のご返送方法について(ご返却される方法にチェックを入れてください。)

お客様より返送する

返品引き取り便を利用する

弊社の引き取り便サービスでお引き取りする梱数  箱

土・日・祝日を除く平日の日付でお引き取り指定日  月  日

●お引取りは、ご登録の住所へお伺いいたします。ご依頼者様と引取り先が別の場合は以下にご記入ください。

お引取り先のおお客様コード	お引取り先のおお客様名	お引取り先のご担当者様
---------------	-------------	-------------

※弊社での登録のない住所へはお引取りに伺えません。ご了承ください。

## エデュース返信欄

この度は、ご迷惑をお掛けいたしました。誠に申し訳ございませんでした。返送料は弊社にて負担させていただきます。受付印が押されたこのFAXを返品商品に同封のうえ、ご準備ください。1週間以内に弊社指定の運送会社より引き取りに伺います。

### お客様のご都合の場合

エデュースのカタログをご利用いただき誠にありがとうございます。恐れ入りますが、**返送料はお客様がご負担ください**。受付印が押されたこのFAXを同封のうえ、下記の弊社**物流センター**へ商品をご返送ください。

### お客様のご都合の場合(引取り希望)

エデュースのカタログをご利用いただき誠にありがとうございます。受付印が押されたこのFAXを返品商品に同封のうえご準備ください。ご指定日に弊社指定の運送会社より引取りに伺います。  
※別途引取り便手数料¥1,200(税込¥1,320)をご請求致します。

〒559-0032 大阪府大阪市住之江区南港南2-4-43 GLP大阪内6F  
エデュース物流センター 返品係  
フリーコール:0120-600-965

## 返送先

ご返送時に右の受付番号を送り状の備考欄にご記入ください。

受付番号	処理	受付	確認

FAX  
送信方向

FAX: **0120-600-832**