

分享健康退換貨申請書

【會員資料】			
【退貨人姓名】		【退貨人代碼】	
【退貨人電話】		【退貨人身份證字號】	
【退貨人地址】			
退貨須知: 1. 會員若對分享健康事業股份有限公司產品有任何不滿意之處，可在購貨 30 天內將貨品退回，要求更換貨退款但以一次為限。 2. 消費者需將產品退回購得此產品之經銷處，並於下表簽名。由購買人填寫分享健康事業股份有限公司同仁可能致電向您查詢表上所填之資訊。			
【退/換貨品項】			
【退貨品號】	【退貨品名】	【退貨 PV】	【退貨數量】
【合計總數】			
【希望更換品項】			
【更換品號】	【更換品名】	【退貨 PV】	【退貨數量】
【合計總數】			
【購買資訊】			
【購買日期】		【退換貨方式】 <input type="checkbox"/> 退貨 <input type="checkbox"/> 換貨 若換貨： <input type="checkbox"/> 自取 <input type="checkbox"/> 郵寄	
【寄送地址】			
【聯絡人姓名】		【聯絡人電話】	
【退換貨原因】			
【購買人簽名】	【推薦人代碼與簽名】	【客服簽名】	【退貨日期】