

商品回収・返金サービス利用申込書（1 / 2）

別紙の「商品回収・返金サービス利用規約」を受領・承諾の上、商品回収・返金サービスを申込みます。

佐川急便株式会社・佐川フィナンシャル株式会社 行

会社名		印		代表者名		申込年月日		西暦		年		月		日	
ご住所		〒		-		TEL		FAX							
営業内容				主な取扱商品											
資本金		千円		年商		百万円									
設立年月		西暦		年		月		従業員数		名					
取引口座		金融機関名		支店名		預金種目		口座番号		口座名義人					
口座名義カナ															

■管理者情報

担当部署				責任者名											
メールアドレス				@											
ご連絡先 (ご住所と異なる場合)		〒		-		TEL		FAX							
返金件数		件/月		返金単価		円		月間返金見込額		円/月					

■お問合せ先情報 ※一般利用者様向けに返金却下メールを送信する際、お問合せ先としてメール本文に記載させていただきます。

お問合せ先名称				TEL			
メールアドレス				@			

■サービス情報

申込情報のCSV取込		有・無		返金額の精算方法		① 請求書払い(立替) ()日締め翌月同日支払		② eコレット預り金相殺		お客様番号		-			
③ 都度送金															
企業様独自項目名称(全角10文字) ※名称をご自由にご指定下さい。		項目① ※申込単位		項目② ※商品単位		項目③ ※商品単位		※必須項目							
商品購入時の支払方法		代引・クレジット・振込		コンビニ決済		Webマネー		現金書留		その他		※複数選択可能			

返品理由 返品理由をご自由に設定可能です。(最大20文字 × 20件)

1		11	
2		12	
3		13	
4		14	
5		15	
6		16	
7		17	
8		18	
9		19	
10		20	

■Webサービス ユーザーID

1		2		3	
4		5			

※サービス提供会社使用欄

佐川急便				
営業店		支社		本社
店長	担当者	営業部長	担当者	営業部部长

営業店担当者	店	部署	名前
支社担当者	支社	部署	名前
SGS担当者		部署	名前

ご利用開始希望日	西暦	年	月	日
----------	----	---	---	---



佐川フィナンシャル記入欄

佐川フィナンシャル		
担当者	担当者	責任者

お客様番号	-
送金先口座	※都度送金時のみ
SGF口座	
手数料	



SGシステム
受付者

2012.09.21 第1.0版

※一般利用者様からの申込サービスを同時にお申し込みの場合には、「提携会社登録申請書」へのご記入をお願い致します。

商品回収・返金サービス利用申込書（2 / 2）

■提携先情報

①	1. 名称 (1行16文字以内)		2. 電話番号 () -
	3. 郵便番号	〒	
	4. 住所 (1行16文字以内)		
	5. 備考欄内容 (30文字以内)		
	6. 顧客コード		※顧客コードは提携先登録の際に必要となります。 顧客コードをお持ちでない場合は、先に取得して下さい。
	②	1. 名称 (1行16文字以内)	
3. 郵便番号		〒	
4. 住所 (1行16文字以内)			
5. 備考欄内容 (30文字以内)			
6. 顧客コード			※顧客コードは提携先登録の際に必要となります。 顧客コードをお持ちでない場合は、先に取得して下さい。
③		1. 名称 (1行16文字以内)	
	3. 郵便番号	〒	
	4. 住所 (1行16文字以内)		
	5. 備考欄内容 (30文字以内)		
	6. 顧客コード		※顧客コードは提携先登録の際に必要となります。 顧客コードをお持ちでない場合は、先に取得して下さい。
	④	1. 名称 (1行16文字以内)	
3. 郵便番号		〒	
4. 住所 (1行16文字以内)			
5. 備考欄内容 (30文字以内)			
6. 顧客コード			※顧客コードは提携先登録の際に必要となります。 顧客コードをお持ちでない場合は、先に取得して下さい。
⑤		1. 名称 (1行16文字以内)	
	3. 郵便番号	〒	
	4. 住所 (1行16文字以内)		
	5. 備考欄内容 (30文字以内)		
	6. 顧客コード		※顧客コードは提携先登録の際に必要となります。 顧客コードをお持ちでない場合は、先に取得して下さい。

【注意事項】

- ・1～5の項目はご記入いただいた情報が画面に反映されます。
- ・6.顧客コードにつきましてはご担当者様が確認の上ご記入下さい。
- ・1.名称、4.住所の2行目は必要がなければ空欄でかまいません。

WEBサービス 提携会社登録申請書

《提携先サービス・提携会社様情報》

1. 掲載ジャンル（参照項目から選択）	通販関連 ※商品回収・返金サービスを利用		
2. 提携サービス名（20文字以内）			
3. 提携会社様名			
4. ご利用時の注意事項内容	《PC版》 100文字×5行		
	《携帯版》 100文字×1行		
5. ご利用時の注意事項等内のリンク挿入	《PC版》	要 ・ 不要	挿入箇所
			リンク先
6. 提携会社ホームページのURL	《PC版》		
7. 自社ロゴマークの掲載	有 ・ 無	ファイル形式：GIF サイズ：75 × 75 ピクセルの形式で保存した画像をご提供下さい。	
8. 運賃お支払い方法	着払 ・ 元払（現収） ・ 着払or元払（現収）の選択が可能		
9. 往復便利用	有 ・ 無 ※掲載ジャンルが通販関連の場合はご利用できません。		
10. 梱包資材利用	有 ・ 無 ※掲載ジャンルが通販関連の場合はご利用できません。		
11. 梱包資材種類（参照項目から選択）			
12. 月間想定 申込件数	件		
13. 申込情報の通知（返却）	通知不要 ・ メールでの通知 ※メールでの通知を希望される場合はメールアドレスをご記入下さい。（最大10件）		
		宛先	メールアドレス
	①		
	②		
	③		
	④		
	⑤		
	⑥		
	⑦		
	⑧		
	⑨		

商品回収・返金サービスをお申込みの場合のみ、以下の項目へのご記入をお願い致します。

14. 返品に対する事前承認行為	有 ・ 無
15. 返品に対する事前承認期間 ※14. 事前承認行為で“有”を選択した場合のみ	日間 ※申込日+承認期間内は利用者が集荷依頼日として指定する事ができません。
16. 支払方法の変更要否 ※14. 事前承認行為で“有”を選択した場合のみ	必要 ・ 不要

【注意事項】

- ・ 2～7の項目はご記入いただいた情報が画面に反映されます。
- ・ 5. のリンク挿入はPC版、携帯版ともに各1箇所づつとなります。
- ・ 7. 自社ロゴマークの掲載画像は1画像のみです。複数画像の表示、切り替えはできません。
- ・ 13. メールでの返却を選択した場合、返却は申込が発生する都度行われます。大量の申込みが想定される場合はご注意ください。

商品回収・返金サービス利用申込書 (1/2)

記入例

別紙の「商品回収・返金サービス利用規約」を受領・承諾の上、商品回収・返金サービスを申込みます。

佐川急便株式会社・佐川フィナンシャル株式会社 行

会社名	ABショッピング通販株式会社		申込年月日	西暦 2012年 10月 1日	
ご住所	〒 135 - 0084 東京都江東区新砂〇〇丁目〇〇				
TEL	03-1111-2222		FAX	03-3333-4444	
営業内容	インターネット小売販売	主な取扱商品	家電商品		
資本金	5000千円		年商	30百万円	
設立年月	西暦 2001年 4月	従業員数	200名		
取引口座	金融機関名 三井住友銀行	支店名 東京中央支店	預金種目 普通	口座番号 1234567	口座名義人 ABショッピング通販株式会社
口座名義カナ	A B シ ョ ッ プ イ ン グ ツ ウ ハ ン (カ				

担当部署	返品商品管理部	責任者名	木下 徹		
メールアドレス	t_kinoshita @ abshop.co.jp				
ご連絡先	〒 -				
(ご住所と異なる場合)	TEL	03-5555-6666	FAX	03-7777-8888	
返品件数	400件/月	返品単価	7,000円	月間返金見込額	2,800,000円/月

お問合せ先情報	※一般利用者様向けに返金却下メールを送信する際、お問合せ先としてメール本文に記載させていただきます。		
お問合せ先名称	ABショッピング 返品センター お客様窓口	TEL	0120-000-2222
メールアドレス	ab-henpin-info @ abshop.co.jp		

サービス情報	申請情報のCSV取込 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			返金額の精算方法	<input checked="" type="checkbox"/> ① 請求書払い(立替) () 日締め翌月同日支払 <input type="checkbox"/> ② eコレクト預り金相殺 お客様番号 12345678 - 0001 <input type="checkbox"/> ③ 都度送金	
企業様独自項目名称 (全角10文字) ※名称をご自由にご指定下さい。	項目① ※申込単位	項目② ※商品単位	項目③ ※商品単位	商品コード	商品名称	
商品購入時の支払方法	代引・クレジット・振込・コンビニ決済・Webマネー・現金書留・その他 ※複数選択可能					
返品理由	返品理由はご自由に設定可能です。(最大20文字 × 20件)					
1	間違った商品を注文してしまった		11			
2	商品を重複して注文してしまった		12			
3	サイズが合わなかった		13			
4	イメージと異なる商品だった		14			
5	注文と異なる商品が届いた		15			
6	商品が破損していた		16			
7			17			
8			18			
9			19			
10			20			

Webサービス ユーザーID	1	ABSHOP001	2	ABSHOP002	3	
	4		5			

※サービス提供会社使用欄

佐川急便				
営業店	支社	本社		
店長	担当者	営業部長	担当者	営業部部長
営業店担当者	店 : 江東	部署 :	名前: 佐川 太郎	
支社担当者	支社: 東日本	部署: 営業開発課	名前: 山田 花子	
SGS担当者	関東支店	部署: FS事業部	名前: 田中 ヒロシ	
ご利用開始希望日	西暦 2012年 10月 10日			

佐川フィナンシャル			佐川フィナンシャル記入欄		SGシステム 受付者
担当者	担当者	責任者	お客様番号	-	
			送金先口座	※都度送金時のみ	
			SGF口座		
			手数料		

2012.09.21 第1.0版

※一般利用者様からの申込サービスを同時にお申し込みの場合には、「提携会社登録申請書」へのご記入をお願い致します。

補足説明

【1】お問い合わせ情報について

通販事業者様が返金却下(返金に応じなかった)場合、利用者に対し返金〇〇のお知らせメールを送信します。

【2】申込情報のCSV取込

通販事業者様が返品窓口となり、申込情報(CSV形式)をご提供頂ける場合は「有」をご選択下さい。別途CSVレイアウトの提示もお願いします。

【3】返金額の精算方法

企業様毎に精算方法を選択いただけます。複数の精算方法を選択する事はできませんのでご注意ください。
 ①SGFが代行振込を行います。返金額は企業様ご指定の締め日にあわせ、請求させて頂きます。選択時は締め日をご記入下さい。
 ②SGFが代行振込を行います。返金額はeコレクト預り金より返金額を相殺させて頂きます。選択時は相殺対象とする顧客コードをご記入下さい。
 ③企業様は返金依頼の都度、SGF指定口座に該当金額を入金頂きます。SGFでは依頼金額と入金金額のチェックを行います。

【4】企業様独自項目名称

申込情報において企業様が名称と編集内容を設定の上、自由に利用できる項目です。対象項目は3つあり、項目①は申込単位、項目②③は商品単位となります。
 項目①(半角のみ 15桁) … 申込単位に設定できる項目です。セットされた内容は送り状にも顧客管理NOとして印字します。
 項目②(全半角 20桁) … 商品単位に設定できる項目です。こちらのみ必須項目となりますのでご注意ください。
 項目③(全半角 20桁) … 商品単位に設定できる項目です。
 ※項目①③につきましては未設定の場合、画面上非表示になります。

■画面表示サンプル(企業様向け管理画面より)

■送り状サンプル(着払 配達伝票)

【05】Webサービス ユーザーID

企業様向けの各種画面をご利用いただくにはWebサービスへのログインが必要となります。取得いただいたユーザーIDを最大5件までご記入下さい。ご記入頂いたユーザーIDでログインいただけますと、法人さま向けメニューのその他サポートサービスに当サービスのボタンが表示されます。

■画面表示サンプル(Webサービスメニューより)

申込書に記載頂いたユーザーIDのみ、法人さま向け画面に追加表示されます。

商品回収・返金サービス利用申込書 (2/2)

記入例

補足説明

■提携先情報

01 ①	1. 名称 (1行16文字以内)	ABショッピング 返品センター	2. 電話番号	(0120) 000 - 123	
	3. 郵便番号	〒 1 3 5 - 0 0 1 4			
	4. 住所 (1行16文字以内)	東京都江東区新砂〇〇丁目〇〇			
	5. 備考欄内容 (30文字以内)	家電エレクトロ関連のご返品			
	6. 顧客コード	1 2 3 4 5 6 7 8 - 0 0 1 2	※顧客コードは提携先登録の際に必要となります。 顧客コードをお持ちでない場合は、先に取得して下さい。		
	02 ②	1. 名称 (1行16文字以内)	ABショッピング 物流センター	2. 電話番号	(0120) 000 - 999
3. 郵便番号		〒 1 3 5 - 0 0 1 4			
4. 住所 (1行16文字以内)		東京都江東区新砂△△丁目△△			
5. 備考欄内容 (30文字以内)		ジュエリー・ファッション関連のご返品			
6. 顧客コード		1 2 3 4 5 6 7 8 - 0 0 2 3	※顧客コードは提携先登録の際に必要となります。 顧客コードをお持ちでない場合は、先に取得して下さい。		
03 ③		1. 名称 (1行16文字以内)	ABショッピング 関西センター	2. 電話番号	(0120) 000 - 333
	3. 郵便番号	〒 5 5 4 - 0 0 2 4			
	4. 住所 (1行16文字以内)	大阪市此花区島屋〇〇丁目〇〇			
	5. 備考欄内容 (30文字以内)	上記以外の商品のご返品			
	6. 顧客コード	1 2 3 4 5 6 7 8 - 0 0 3 4	※顧客コードは提携先登録の際に必要となります。 顧客コードをお持ちでない場合は、先に取得して下さい。		
	04 ④	1. 名称 (1行16文字以内)		2. 電話番号	() -
3. 郵便番号		〒 -			
4. 住所 (1行16文字以内)					
5. 備考欄内容 (30文字以内)					
6. 顧客コード			※顧客コードは提携先登録の際に必要となります。 顧客コードをお持ちでない場合は、先に取得して下さい。		
05 ⑤		1. 名称 (1行16文字以内)		2. 電話番号	() -
	3. 郵便番号	〒 -			
	4. 住所 (1行16文字以内)				
	5. 備考欄内容 (30文字以内)				
	6. 顧客コード		※顧客コードは提携先登録の際に必要となります。 顧客コードをお持ちでない場合は、先に取得して下さい。		

- 【注意事項】
- ・1～5の項目はご記入いただいた情報が画面に反映されます。
 - ・6.顧客コードにつきましてはご担当者様が確認の上ご記入下さい。
 - ・1.名称、4.住所の2行目は必要がなければ空欄でかまいません。

【01】 提携先情報について

提携先情報は返品商品の配達先情報の事です。その為、①については必ず記入していただくようお願いします。配達先が複数存在する場合には②以降もご記入下さい。

【02】 顧客名称～住所について

こちらに記入頂いた内容が配達先情報として集荷・配達伝票に印字されます。また一般利用者が申込時、提携・配達先を選択する際にも画面表示されます。
※顧客コードをKEYとした送り状レイアウトマスタまたは顧客マスタの情報は反映しませんのでご注意ください。

【03】 備考欄内容

一般利用者が申込時、提携・配達先を選択する際に画面に表示する内容になります。ですので一般利用者向けの申込サービスが必要ない起業様は記入頂かなくとも問題ありません。

【04】 顧客コード

親番8桁 + 枝番3桁 + C/D の構成でご記入下さい。

WEBサービス 提携会社登録申請書

記入例

補足説明

《提携先サービス・提携会社様情報》

1. 掲載ジャンル (参照項目から選択)	通販関連 ※商品回収・返金サービスを利用		
2. 提携サービス名 (20文字以内)	A Bショッピング通販		
3. 提携会社様名	A Bショッピング通販株式会社		
4. ご利用時の注意事項内容	《PC版》 100文字×5行	商品到着日から30日以内に発送いただければ、返品をお受けいたします。詳しくはこちら ご不明点はA Bショッピングのコールセンターまでお問い合わせ下さい。 固定電話から0120-000-0123 (通話無料) 携帯電話から0570-000-1111 (通話有料) ※上記電話番号がご利用になれないお客様は03-7699-1111 (通話有料) へおかけ下さい。	
	《携帯版》 100文字×1行	商品到着日から30日以内に発送いただければ、返品をお受けいたします。	
5. ご利用時の注意事項等内のリンク挿入	《PC版》	要	挿入箇所 1行目の「こちら」に挿入
		不要	リンク先 http://www.abshop-hen.co.jp
6. 提携会社ホームページのURL	《PC版》	http://www.abshop.co.jp	
7. 自社ロゴマークの掲載	有	ファイル形式: GIF サイズ: 75 × 75 ピクセルの形式で保存した画像をご提供下さい。	
8. 運賃お支払い方法	着払	元払 (現収) ・ 着払or元払 (現収) の選択が可能	
9. 往復便利用	有	無 ※掲載ジャンルが通販関連の場合はご利用できません。	
10. 梱包資材利用	有	無 ※掲載ジャンルが通販関連の場合はご利用できません。	
11. 梱包資材種類 (参照項目から選択)			
12. 月間想定 申込件数	300 件		
13. 申込情報の通知 (返却)	通知不要 ・ メールでの通知		
	※メールでの通知を希望される場合はメールアドレスをご記入下さい。(最大10件)		
		宛先	メールアドレス
	①	TO	test1@sg-systems.co.jp
	②	CC	test2@sg-systems.co.jp
	③	CC	test3@sg-systems.co.jp
	④	BCC	test4@sg-systems.co.jp
	⑤		
	⑥		
	⑦		
⑧			
⑨			
⑩			

商品回収・返金サービスをお申込みの場合のみ、以下の項目へのご記入をお願い致します。

14. 返品に対する事前承認行為	有	無
15. 返品に対する事前承認期間 ※14. 事前承認行為で“有”を選択した場合のみ	2 日間	※申込日+承認期間内は利用者が集荷依頼日として指定する事ができません。
16. 支払方法の変更要否 ※14. 事前承認行為で“有”を選択した場合のみ	必要	不要

- 【注意事項】
- 2~7の項目はご記入いただいた情報が画面に反映されます。
 - 5. のリンク挿入はPC版、携帯版ともに各1箇所づつとなります。
 - 7. 自社ロゴマークの掲載画像は1画像のみです。複数画像の表示、切り替えはできません。
 - 13. メールでの返却を選択した場合、返却は申込が発生する都度行われます。大量の申込みが想定される場合はご注意ください。

【01】 掲載ジャンルについて

返品回収・返金サービスをご利用される場合は掲載ジャンルは通販関連である事が前提となります。

【02】 往復便と梱包資材について

掲載ジャンルが通販関連(返品回収・返金サービスご利用時)は共にご利用いただけません。

【03】 月間想定申込件数

一般利用者からの申込み想定件数をご記入下さい。
※ 企業様のCSV取込は対象外です。そちらは利用申込書①にご記入いただけます。

【04】 申込情報の通知について

一般利用者からの申込みが完了したタイミングで記入いただいたアドレス宛に受付完了の通知メールを送信します。
※ 一般からの申込件数が多いと想定される場合は頻りにメールが飛びますので、その旨ご認識下さい。

【05】 ご利用時の注意事項内容について

◆提携配達先サービス

提携配達先サービス名	提携配達先会社名	ご利用時の注意事項
ABショッピング通販	ABショッピング通販株式会社 (公式ホームページはこちら)	商品到着日から30日以内に発送いただければ、返品をお受けいたします。詳しくはこちら ご不明点はA Bショッピングのコールセンターまでお問い合わせ下さい。 固定電話から 0120-000-0123 (通話無料) 携帯電話から 0570-000-1111 (通話有料) ※上記電話番号がご利用になれないお客様は 03-7699-1111 (通話有料) へおかけ下さい。

◆提携先の事業者単位で「ロゴ」等の設定が可能です。

◆提携事業者単位で「ご利用時の注意事項」やHPへのリンク設定も可能です。

【06】 ご利用時の注意事項内容について

◆返品する商品番号を入力して下さい。

No	商品番号	商品名	購入時の支払方法	返品理由	数量	削除	承認状況
1	BH-XXXXX-W	T-シャツ	代引	サイズ違い	1	<input type="checkbox"/>	未承認
2	SS-XXXXX-B	タオル	代引	色違い	1	<input type="checkbox"/>	未承認
3	SS-XXXXX-R	ジャケット	代引	その他	1	<input type="checkbox"/>	未承認
4	SS-XXXXX-Y		代引	その他	1	<input checked="" type="checkbox"/>	
5			--	--	0	<input type="checkbox"/>	
6			--	--	0	<input type="checkbox"/>	
7			--	--	0	<input type="checkbox"/>	
8			--	--	0	<input type="checkbox"/>	
9			--	--	0	<input type="checkbox"/>	

◆事業者様の承認状況を表示します。
◆承認されない場合、商品の改修は実施しません。