

AVON

the company for women

雅芳銷售退回進貨退出或折讓證明單

發 票 單 位	原 開 立 銷 貨	名稱	台灣雅芳股份有限公司
		營利事業 統一編號	11826470 (代表號)
		營業所 在地址	台北市敦化北路88號 14樓

1. 此證明單請自購買日起1個月內提出。
2. 請備妥下列必要資料，以掛號方式寄回公司，若資料未備齊，雅芳公司保有不予退貨之權利。
(1) 已簽章之雅芳銷售退回進貨退出或折讓證明單。
(2) 原購買統一發票與帳單明細。
(3) 退貨產品含贈品。(如贈品未退將予以計價)
3. 填單原則- 凡是*為必填欄位，請配合詳實填寫。

ASC 代號：
(店家填寫)

顧客服務中心
新北市新莊區中正路669號
電話：(02)2901-9000

退貨部分

* 發票日期	* 發票號碼	* 訂單號碼	* 期數	* 產品編號	產品名稱	* 數量	單價	退貨或折 讓金額 (含稅)	* 原因 代碼	退貨原因代碼說明
月 日										10. 誤訂
月 日										20. 顧客拒收
月 日										21. 送貨太慢
月 日										22. 缺貨太久
月 日										30. 重複訂購
月 日										40. 品質不滿意
月 日										50. 尺寸款式不合
月 日										51. 車工瑕疵
月 日										52. 配件短少
月 日										61. 帳單正確貨檢錯
月 日										62. 本人未訂購
月 日										63. 訂單產品皆有誤
月 日										71. 計價產品未收減帳
月 日										72. 計價產品未收補寄
合 計										81. 產品瑕疵退貨
										82. 產品瑕疵換貨
										90. 退貨

您是否需要空白退換貨處理單? 請在此勾選 是 (1900-9)

換貨部分

* 期數	* 產品編號	產品名稱	* 數量	折扣 率%	* 期數	* 產品編號	產品名稱	* 數量	折扣 率%

* 雅芳會員帳號：

* 姓名：

(簽名或蓋章)

身份證字號：

* 電話 ()

住 址：

(請填寫郵遞區號)

(地址若未更改，不須填寫)

* 填單日期：____年 ____月 ____日

* 為必填欄位

備 註

** 以下欄位為雅芳公司內部處理時填寫

收件：_____

輸入：_____

審核：_____