

<博士倫舒服能日拋 100%退費服務> 退費申請書

1. 申請人姓名：_____ 2. 手機號碼：_____

3. 聯絡電話：_____ 分機：_____

4. 原購買場所：_____

5. 申請退費商品：(請於品項前勾選)

勾選	數量	品名
		博士倫舒服能升級版新日拋 10片裝
		博士倫舒服能升級版新日拋 30片裝
		博士倫舒服能散光每日拋 10片裝
		博士倫舒服能散光每日拋 30片裝

6. 本申請書申請退費金額 總計：新台幣\$_____元

7. 退費方式：匯款(請務必填寫與申請人姓名相同之帳戶名稱、帳號、銀行及分行別，並檢附存摺影本)

※ 匯款帳戶名稱：_____ ※ 銀行名稱：_____

※ 分行名稱 _____ ※ 帳號：_____

存摺影本黏貼處

身份證影本(正)反面黏貼處

8. 不滿意產品之原因：_____

9. 以上本人個人資料屬實，願意提供予博士倫(股)有限公司聯絡本人之用。

同意簽名_____

提醒您：

郵寄前請再次檢查資料是否填寫確實、完整，並確認申請文件齊全

- 確實完整填寫本退費申請書
- 備妥原始購買之發票正本或收據（發票或收據上需標示購買產品及金額並蓋上購買店家之店章）
- 備妥使用 10 片以內的博士倫舒服能日拋包裝及剩餘產品
- 記得於 退費申請書 簽上您的大名喔！

請寄回：110 台北市信義區忠孝東路五段 510 號 5 樓之 1<博士倫舒服能日拋 100%退費服務小組>收

消費者諮詢專線：(02) 2759-5930 (請於周一 ~ 週五 8.30~17.30 來電)

活動詳情請見博士倫官網 <http://www.bausch.com.tw/>