

# 領収書発行依頼

お申込み日

年

月

日

返信先FAX : 0120-004-506

お客様番号

記入必須

ご名称

記入必須

【1】発行理由：以下のいずれかに○をお願いします。その他の場合は（ ）に理由をご記入ください。

①紛失 ・ ②名義変更 ・ ③その他（ ）

【2】上記で②を選択された方はご名義の名称またはお名前をご記入ください。

※領収書の但し書きには「品代（依頼名義様分）」とさせていただきます。※医薬品のご注文分は名義変更できません。

【3】領収書送付先：いずれかにレチェックをお願いします。

ご登録住所へ送付  登録住所とは別のところへ送付希望（別のところの場合のみ記載）

ご住所： 〒

名称：

【4】請求書番号：発行を希望する請求書番号および発行年月日をご記入ください。

請求書番号：

発行年月日：

請求書番号：

発行年月日：

請求書番号：

発行年月日：

## ▼ご確認ください▼

- 1) 領収書はお支払いただいた日付で作成いたします。
- 2) 特定商品のみでの領収書発行についてのご依頼は、商品コードを以下のご通信欄へご記入ください。

【5】受領書などお持ちの場合は、回収させていただきます。※領収書発行時に返信用封筒を同梱します。

回収を了承する  紛失した  口座引き落としやクレジットカード払いで手元がない

ご通信欄 ※特定商品のみでの領収書発行依頼等こちらにご記入ください。

## フィード株式会社

〒220-6119 横浜市西区みなとみらい2-3-3 クイーンズタワーB 19階

本件に関するお問い合わせ  
カスタマ・サービスデスク TEL 0120-004-502  
受付時間：月～土曜 9:00～20:00 (休業日/日曜・祝日)