

ペットケアモニター 返金申請書

アンケートにご記入ください。

あてはまるものの数字を○で囲んでください。

●ペットケアモニターを知ったきっかけを教えてください。

1. 店頭
2. シャープ公式サイト
3. その他WEBサイト()
4. SNS
5. その他()

●ペットケアモニターの値段についてどう思われますか？

1. 高い
2. やや高い
3. ちょうどよい
4. やや安い
5. 安い

●以前使用されていたトイレのタイプを教えてください。

1. システムトイレ
2. システムトイレ以外

●乗り換えに断念した理由・経緯を教えてください。

●「ペットケアモニター乗り換え猫の巻」をご覧いただきましたか？

1. はい
2. いいえ

●上記質問で「はい」と答えた方にお聞きます。

「乗り換え猫の巻」の内容は実践していただけましたか？また、その理由を教えてください。

1. はい
 2. いいえ
- 理由

●上記質問で「はい」と答えた方にお聞きます。実践した結果どうだったか具体的に教えてください。

レシートを 貼り付けください

- レシートは剥がれないようにしっかりと貼り付けてください。
- レシートがコピーの場合は無効となります。
- ネットでの購入など、通販で購入された場合は、webストア発行の領収書を印刷し、貼り付けてください。
- レシートは、購入日・購入店舗・ペットケアモニターを購入したことがわかる状態で貼り付けてください。
- 店舗で購入された場合は、領収書でなくレシートを貼り付けてください。
- レシートにクレジットカードの番号・名義・有効期限などが記載されている場合は、それらの情報を塗りつぶす・切り取るなどして貼り付けてください。
- スペースが足りない場合は裏面に貼り付けてください。

返金ステップ

1. 返金申請書に記入・レシートを貼り付ける
2. 段ボールに、ペットケアモニター本体一式・レシートを張り付けた返金申請書を入れる(ペットケアモニターを購入した際の段ボールでも可)
3. 段ボールを梱包し、全額返金CP係へ発送する

注意事項

返金申請は、1世帯あたり1回限り、製品本体1点(オプション品、消耗品、COCORO PET サービス料は対象外)とさせていただきます。

返送先

〒581-8585
大阪府八尾市北亀井町SHARP COCORO LIFE
ペットヘルスケア事務局 全額返金CP係
TEL: 050-3852-5211

- アンケート・必要事項をもれなく記入しました
 レシートなど、申請条件を満たしていることを確認しました

ご記入日	年 月 日
ふりがな お名前	
性別	男 ・ 女 ・ その他
年齢	才
COCORO PET アプリ ニックネーム	※アプリの左上の三メニュー>アカウント情報> ニックネーム
ご住所	(〒 -) *マンション・アパート名まで略さずにご記載ください
電話番号	- -
携帯電話番号	- -
メールアドレス	
MACアドレス	本体背面をご覧ください(12桁)