

WAVE AERO20+R 購入代金返金キャンペーン

※裏面も忘れずに印刷・ご記入ください。

専用返品用紙

お客様情報

お名前	フリガナ	年齢	性別	男・女
ご住所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 市区郡	都道府県	電話番号	() -
購入日	年 月 日	購入金額 (税込)		
購入店舗名				
返品理由				

購買証明書 貼付欄

レシートまたは領収書やカード控え、納品書など
日付、品名、金額が記載されているものに限り
ます。
※レシートは現物のみ有効です（コピー不可）



REACH BEYOND

WAVE AERO20+R 購入代金返金キャンペーン事務局 03-6632-9638

受付時間 10:00~17:00 (土日祝を除く)

MIZUNO RUNNING

WAVE AERO20+R 購入代金返金キャンペーン

専用返品用紙

アンケートにご協力をお願いいたします(該当する項目を○で囲んでください)

①あなたのランニング歴を教えてください。

10年以上 ・ 5年以上 ・ 3年以上 ・ 1年以上 ・ 今年から

②フルマラソンの大会参加歴を教えてください。

10回以上 ・ 5回以上 ・ 3回以上 ・ 1回以上 ・ 0回

③現在履いているランニングシューズを教えてください。

ブランド名() 商品名 ()

④WAVE AERO20+Rを購入した理由を教えてください。

スピードシューズが欲しかったから ・ 以前から気になっていた
広告を見てほしいと思った ・ 友人、知人に勧められた ・ 店頭で販売員に勧められた
その他()

⑤今回WAVE AERO20+Rを返品する理由を教えてください。

デザインが好みではない ・ 履き心地が良くなかった ・ クッション性がよくなかった
スピードトレーニングに適していない ・ 自分の走り方には合わない
その他()

⑥ランニングシューズで気に入っているブランドがあれば教えてください。

()

⑦ランニングシューズで気に入っているシューズがあれば教えてください。

ブランド名() 商品名 ()

⑧WAVE AERO20+Rに今後要望する事がありますか？

カラー ・ デザイン性 ・ 履き心地 ・ クッション性 ・ 安定性
その他()

⑨その他何か要望等あればお書きください。

()