

お申込みいただく前に、必ずお読みください。

(注意事項をご確認の際は、チェックボックスをご利用ください。)

〈注意事項〉

本保証で、同一商品についてすでに返金を受けられた方からのお申込みはお受けできません。おひとり様1回限り、対象キャンペーンページより初回購入の方。かつ1箱のみに限らせていただきます。

- 返金保証期間は商品到着日から起算して20日以内となります。
- 本保証は対象ページより「定期コース1ヶ月集中ケアセット(全額返金保証付)」[商品コード:CP01515]
 ダーマフィラー8セットご購入の場合のみが対象となります。
- ご返金が確定した時点で定期コースも自動解約となります。
- おひとり様1回限り、初回購入の方に限らせていただきます。
- 複数購入された場合、返金を受けられるのは1箱分のみとなります。
- お申込みは日本国内在住の方に限らせていただきます。
- 商品を全て使い切っていた場合は無効となります。
- 「返金」制度のため、必ず一度全額ご入金いただきます。
- 本保証はお電話でのお申込みが必要です。フリーダイヤル:0120-57-1510 までお申込みください。**
- 事前にお電話でのお申込みがなく商品を返送された場合は無効とさせていただきます。
- 電話連絡後10日以内に、開封済みの商品(箱・未開封のものも含むアルミ袋8セット分)、納品書を同封の上、ご返送ください。
 ※全て揃っている場合にのみ返金いたします。
 ※透明ケースとシート貼り付け用の透明フィルムの送付は不要です。
- 着払いで届いた際には受付できません。
- 返品時の梱包はお客様の責任でお願いいたします。
- ご送付物の運送中の紛失等の事故については、コスメディ製薬株式会社では責任を負いかねますのでご了承ください。
- ご送付いただいたものはすべて返却いたしかねますので予めご了承ください。
- 配送伝票の控えは、返金完了まで必ずお手元に保管ください。
- 返金はクレジット決済の場合はカード会社からの返金または相殺、後払い・代引きの場合は銀行振込による返金となり、返品商品が到着した月の末締め翌月末払いでのご返金となります。
 ※クレジットの締日によっては、カード会社より後日返金となる場合がございます。
- 返金口座のご名義はご本人様に限らせていただきます。
- 後払いをご利用いただいでいて、ご入金が確認できない場合は返金いたしかねます。
- 楽天・Amazon店舗からご注文いただいた場合は返金保証の対象外です。
- お申込みに関して不正な行為が確認された場合、返金を取り消させていただくほか、必要な措置を講じる場合がございます。

〈個人情報の利用目的〉

ご記入いただいた個人情報は、コスメディ製薬株式会社が、当該業務の受付に関する諸連絡、返金および個人を特定しないマーケティングデータとして集計・分析に使用し、その他の目的では使用いたしません。また、当該業務の委託に必要な範囲で委託先に提供する場合を除き、個人情報をお客様の承諾なく第三者に提供いたしません。(法令等により開示を求められた場合を除く)お預かりした個人情報は一定期間保管し破棄させていただきます。詳しくは弊社プライバシーポリシーをご参照ください。
 <https://quanis.jp/company/privacy/>

全額返金の受付・お問い合わせ

クオニスサポートセンター

通話料無料



0120-57-1510

受付時間:9時~18時
(日・祝日、年末年始を除く)Quanis
COSMETICS FROM KYOTO

ご満足いただければ

全額返金

いたします

※詳細は注意事項をご確認ください。



対象商品

定期コース「1ヶ月集中ケアセット(全額返金保証付)」
ダーマフィラー8セット入 [商品コード:CP01515]

お申込み資格

初回購入の方(おひとり様1回限り)

保証期間

商品到着日から20日以内

ご満足いただければ

全額返金 いたします

概要

対象商品をご購入のうえご使用いただき、ご満足いただけなかった場合、ご使用済みの商品と引き換えに購入代金を返金いたします。

※おひとり様1回1箱限り。 ※初回購入の方に限る。 ※詳細は注意事項をご確認ください。

期間

ご購入後、商品到着日から20日以内

対象商品

定期コース「1ヶ月集中ケアセット(全額返金保証付)」
ダーマフィラー8セット入 [商品コード:CP01515]



Dermafiller
ダーマフィラー

返金方法

受付内容を確認のうえ、クレジット決済の場合はカード会社からの返金または相殺、後払い・代引きの場合は銀行振込いたします。

お送りいただくもの

下記2点を全て揃えてご送付ください。

- ① 納品書
※必ず同封ください。
- ② 箱・アルミ袋8セット分(未開封分含む)
※商品を全て使いきった場合のご返金はいたしかねます。予めご了承ください。
※梱包はお客様の責任でお願いします。



透明ケース 透明フィルム

上記2点がすべて揃っているかチェック欄に を記入しご確認ください。

返品の流れ

1

お電話で
受付番号を受取る



クオニスサポートセンター
0120-57-1510
※商品到着から20日以内

2

本商品の箱・
アルミ袋8セットを
袋に入れてください。



箱・アルミ袋8セット分

3

納品書・本商品の箱・
アルミ袋8セットを袋
または、箱に入れて
発送してください。



4

発送

元払い

電話連絡後
10日以内

〈ご注意〉

お電話での事前
受付がない場合、
及び、着払いでの
返金保証はお受
けできません。

返送先

〒601-8014 京都府京都市南区東九条河西町32
コスメディ製薬株式会社
「クオニス 全額返金保証」受付係

元払いにて送付をお願いします。