



# ユーザー向け操作マニュアル

# レンズの返品（注文後30日以内）

## 返品手順

1. 購入履歴より返品依頼
2. 返品連絡票を印刷
3. 返品連絡票を同梱の上、返品商品を返送  
（返品依頼申請後、14日以内）
4. 返品商品を受領後、返金

## 条件

- ・ 未開封商品のみ
- ・ 「必要だけ購入」で購入いただいた商品

### 返品対象外

- ・ 「お試しパック」で購入した商品
- ・ 「まとめ買い」で購入した商品の場合
- ・ ユーザーの責任により破損した商品（シュリンクをはがした場合も含む）
- ・ 箱にマジックやシールなどで印をつけてしまった商品
- ・ クーポンを利用して購入した商品
- ・ パック商品の一部の商品



購入履歴から返品する  
商品を選択

※「返品」明記ない場合返  
品対象外商品



「返品依頼」タップし  
ます。

# レンズの返品

MyAlcon Direct

🔒 ≡

返品依頼

各製品の返品数と返品理由を選択の上、「確認」ボタンを押してください。  
返品・返金に関する詳細は、[利用規約第13条「商品の返品」](#)をご確認ください。

2020年9月1日注文  
ご注文番号:12345678

よしだ眼科  
指示書有効期限: 2021年3月31日

ディリーズ トータルワン 30枚  
右 (BC/PWR: 8.5/-2.00)  
価格: ¥3,400  
数量: 2箱

返品数 1箱 (1ヶ月分) ¥3,400

ディリーズ トータルワン 30枚  
左 (BC: 8.5 / PWR: -2.25)  
価格: ¥3,400  
数量: 2箱

返品数 1箱 (1ヶ月分) ¥3,400

小計: ¥6,800  
消費税: ¥680  
合計 (返金額): ¥7,480

返品理由  
度数が合わない

確認

戻る

返品数量、返品理由を選択し、「確認」をタップ

MyAlcon Direct

🔒 ≡

返品依頼完了

返品に必要な情報をメールでお送りしました。  
下記手順に従い、商品を返品してください。

🖨️ 1. 返品連絡票の印刷

以下のボタンより返品連絡票を印刷し、返品する製品と一緒に梱包してください。  
[返品連絡票を表示](#)

📦 2. 返品する製品の発送

返品連絡票と一緒に梱包された製品を、**○月○日までに**以下の返送先までお送りください。期日までに返送が確認できない場合、返品依頼は自動的にキャンセルさせていただきます。

返送先  
〒272-0004  
千葉県市川市原木2526-23  
日通原木ロジスティクスタウンB 2nd 日本通運 (株) 内  
日本アルコン (株) E-commerce返品担当

💰 3. 返金の受け取り

返品された製品を受領次第、商品代金 (消費税込み) および送料の合計額から、送料を差し引いた額を、お支払い方法のクレジットカードに返金の手続きを実施いたします。返金までの所要日数は、カード発行会社のポリシーによって異なります。返金についての詳細は、カードの発行者にお問い合わせください。

返品送料はお客様のご負担となります。  
返品・返金に関する詳細は、[利用規約第13条「商品の返品」](#)をご確認ください。

ホームへ戻る

ログアウト

返品方法の手順を確認してください。

MyAlcon ダイレクト

〒100-0001 東京都千代田区千代田1-1-1  
TEL: 03-XXXX-XXXX FAX: 03-XXXX-XXXX

MyAlcon ダイレクト 返品依頼受け付けのお知らせ

Alcon

返品依頼受け付けのお知らせ

山田 花子様  
以下ご注文の返品依頼を受け付けました。  
下記手順に従い、商品を返品してください。

返品依頼内容  
返品申し込み番号: 12345678  
返品申し込み日: 2020/09/01

よしだ眼科  
指示書有効期限: 2021/03/31

ディリーズ トータルワン 30枚  
右 (BC/PWR: 8.5/-2.00)  
価格 (税込): ¥3,400  
数量: 2箱

返品数 1箱 ¥3,400

ディリーズ トータルワン 30枚  
左 (BC: 8.5 / PWR: -2.25)  
価格 (税込): ¥3,400  
数量: 2箱

返品数 1箱 ¥3,400

小計: ¥6,800  
消費税: ¥680  
合計 (返金額): ¥7,480

返品依頼受付完了メールが届きます。  
メールに添付されている「返品連絡票」を印刷し、所定の返送先に商品と同梱の上郵送ください。

「返品連絡票」

MyAlcon Direct

この返品連絡票を印刷し、返品する製品と一緒に梱包の上、返送ください。

山田 花子様  
返品申し込み番号: 12345678  
返品申し込み日: 2020/09/01

返品連絡票  
返品商品: ディリーズ トータルワン 30枚 右 (BC/PWR: 8.5/-2.00) 数量: 2箱  
返品商品: ディリーズ トータルワン 30枚 左 (BC: 8.5 / PWR: -2.25) 数量: 2箱  
返品理由: 度数が合わない

返送先  
〒272-0004 千葉県市川市原木2526-23  
日通原木ロジスティクスタウンB 2nd 日本通運 (株) 内  
日本アルコン (株) E-commerce返品担当

返品依頼内容

商品名	数量	単価 (税込)	金額	合計 (税込)
ディリーズ トータルワン 30枚 右 (BC/PWR: 8.5/-2.00)	1箱	¥3,400	¥3,400	¥3,400
ディリーズ トータルワン 30枚 左 (BC: 8.5 / PWR: -2.25)	1箱	¥3,400	¥3,400	¥3,400

返金合計 (税込) ¥7,480

※詳細がわからない  
Phone Code : 158  
Sales Code : 20200730MyAlcon Direct

# レンズの交換（注文日より90日以内）

## 交換手順

1. 眼科にて指示書を再取得
2. 新しい指示書で、商品を購入
3. 「購入履歴」内の「交換依頼」をタップ
4. 手順を確認後、「交換依頼」をタップ
5. 必要事項を入力 & 送信
6. 24時間以内にお客様サポートより交換受領メール受信
7. 「購入履歴」内に、「返品依頼」をタップ
8. 返品連絡票を同梱の上、返品商品を返送（返品依頼申請後、14日以内）
8. 返品商品を受領後、返金

## 条件

- ・ 未開封商品のみ
- ・ 「必要だけ購入」「まとめ買い」で購入いただいた商品

### 返品対象外

- ・ 「お試しパック」で購入した商品
- ・ ユーザーの責任により破損した商品（シュリンクをはがした場合も含む）
- ・ 箱にマジックやシールなどで印をつけてしまった商品
- ・ パック商品の一部の商品
- ・ レンズケア商品

MyAlcon Direct

購入履歴

ご注文いただいた内容の確認、およびキャンセル・返品が可能です。

ご注文のキャンセル・返品・交換について  
キャンセルはご注文から1時間以内まで可能です。  
\*コンビニ払いの場合：7日以内にお支払いがない場合、自動的にキャンセルとなります。  
返品・交換については、[こちら](#)

2020/09/18 注文  
ご注文番号:12345678

注文受付

2021/09/22  
ご注文番号:12345678

注文完了

配送希望日時: 2020/09/22 18:00-20:00  
配送状況: 出荷済

荷物を追跡する

デイリーズ トータルワン® 90枚  
BC: 8.8 PWR: -3.25  
数量: 1箱  
価格: ¥ 3,400

デイリーズ トータルワン 30枚  
BC: 8.8 PWR: -3.25  
数量: 1箱  
価格: ¥ 3,400

小計 (税込): ¥79,200 ¥ 72,160  
配送料 (税込): ¥ 0  
合計 (税込): ¥ 72,160

交換依頼

交換は注文日から90日以内まで受け付けます

MyAlcon Direct

交換を依頼するには？

交換は注文日から90日以内まで受け付けます。

1. 販売店で新しいレンズの処方指示書を登録してください。
2. 新しい処方指示書でレンズを購入してください。
3. 「交換依頼」ボタンより交換を依頼してください。
4. 3日以内に届く交換承認メールの指示に従って進めてください。

交換依頼

戻る

Product information policy  
Company introduction based on the Specified Comm  
Highly managed medical equipment sales business lic  
Permission number 27 Minato Misei Equipment No. 94  
(From September 25, 2015 to September 24, 2021)

© 2021 Alcon

「交換依頼」タップ

ステップを確認  
「交換依頼」をタップ

# レンズの交換（注文日より90日以内）

お問い合わせ

お問い合わせはお電話でも受け付けております。受け付け時間外の場合はお問い合わせ内容を入力してください。

お急ぎの方は、  
フリーダイヤル：0800-100-6503  
(10:00-18:00 日祝、年末年始除く)  
お問い合わせください。

よくあるご質問はこちら

キャンセル・返品・交換について

交換依頼（注文番号：123456）

【交換にあたってのお願い】  
必ず新しい指示書にて交換する商品をご購入の上お申し込みください。  
下記“交換理由”を入力の上送信してください。

以下の注文について交換したい  
注文番号：123456  
交換理由：

※全角1000文字以内

確認

お問い合わせ内容の確認

お問い合わせ内容  
キャンセル・返品・交換について

お問い合わせ件名  
交換依頼（注文番号：123456）

お問い合わせ本文  
【交換にあたってのお願い】  
必ず新しい指示書にて交換する商品をご購入の上お申し込みください。  
下記“交換理由”を入力の上送信してください。

以下の注文について交換したい  
注文番号：123456  
交換理由：

送信

戻る

製品情報    プライバシーポリシー  
会社紹介    特定商取引法に基づく表記

© 2021 Alcon    高度管理医療機器等販売業許可    許可番号 市川保 第0317号（令和2年1月15日から令和8年1月14日まで）

送信完了

お問い合わせを受け付けました。  
送信内容はメールでご確認いただけます。

ホームへ戻る

ログアウト

お問い合わせ先  
MyAlcon ダイレクトお客様サポート  
フリーダイヤル：0800-100-6503  
(10:00-18:00 日祝、年末年始除く)  
メールでのお問い合わせ  
[shop\\_support.jp@alcon.com](mailto:shop_support.jp@alcon.com)

製品情報    プライバシーポリシー  
会社紹介    特定商取引法に基づく表記

© 2021 Alcon    高度管理医療機器等販売業許可    許可番号 市川保 第0317号（令和2年1月15日から令和8年1月14日まで）

19:26

MyAlcon ダイレクトお問い合わせを受け付けました 受信トレイ ☆

no-r...@...es.yopmail.c... 19:22

To bucci.qatest

お問い合わせを受け付けました

川瀬 洋明様  
いつもMyAlcon ダイレクトをご利用いただき、ありがとうございます。以下お問い合わせいただいた内容を確認次第ご連絡いたします。

[お問い合わせ内容]  
キャンセル・返品・交換について

[お問い合わせ件名]  
交換依頼（注文番号：123456）

[お問い合わせ本文]  
【交換にあたってのお願い】  
必ず新しい指示書にて交換する商品をご購入の上お申し込みください。  
下記“交換理由”を入力の上送信してください。

以下の注文について交換したい  
注文番号：123456  
交換理由：

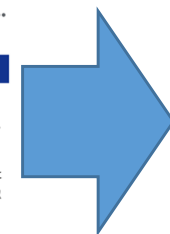
MyAlcon ダイレクトお客様サポート  
サービスに関するお問い合わせ  
電話(フリーダイヤル)：0800-100-6503  
受付時間：10:00-18:00 (日祝、年末年始除く)

◆迷惑メール防止のためメールの受信設定をしている場合は、あらかじめ設定を解除するか、次のドメインが受信できるよう設定を行ってください。  
[no-reply@myalcon.com](mailto:no-reply@myalcon.com)

返信

全員に返信

転送



申込後、  
返品依頼が  
可能に  
なりました  
とメールが  
届きます。

交換を理由を明記の上「確認」をタップ

内容確認のうえ、「送信」をタップ

交換申請が完了しました。

受付完了メールが届きます。その後24時間以内に、交換依頼了承メールが届きます。その後返品手続きに進みます。

# レンズの返品

MyAlcon Direct

🔒 ≡

返品依頼

各製品の返品数と返品理由を選択の上、「確認」ボタンを押してください。  
返品・返金に関する詳細は、[利用規約第13条「商品の返品」](#)をご確認ください。

2020年9月1日注文  
ご注文番号:12345678

よしだ眼科  
指示書有効期限: 2021年3月31日

ディリーズ トータルワン 30枚  
右 (BC/PWR: 8.5/-2.00)  
価格: ¥3,400  
数量: 2箱

返品数 1箱 (1ヶ月分) ¥3,400

ディリーズ トータルワン 30枚  
左 (BC: 8.5 / PWR: -2.25)  
価格: ¥3,400  
数量: 2箱

返品数 1箱 (1ヶ月分) ¥3,400

小計: ¥6,800  
消費税: ¥680  
合計 (返金額): ¥7,480

返品理由  
度数が合わない

確認

戻る

返品数量、返品理由を選択し、「確認」をタップ

MyAlcon Direct

🔒 ≡

返品依頼完了

返品に必要な情報をメールでお送りしました。  
下記手順に従い、商品を返品してください。

🖨️ 1. 返品連絡票の印刷

以下のボタンより返品連絡票を印刷し、返品する製品と一緒に梱包してください。  
[返品連絡票を表示](#)

📦 2. 返品する製品の発送

返品連絡票と一緒に梱包された製品を、**○月○日までに**以下の返送先までお送りください。期日までに返送が確認できない場合、返品依頼は自動的にキャンセルさせていただきます。

📬 3. 返金の受け取り

返品された製品を受領次第、商品代金（消費税込み）および送料の合計額から、送料を差し引いた額を、お支払い方法のクレジットカードに返金の手続きを実施いたします。返金までの所要日数は、カード発行会社のポリシーによって異なります。返金についての詳細は、カードの発行者にお問い合わせください。

返送先  
〒272-0004  
千葉県市川市原木2526-23  
日通原木ロジスティクスタウンB 2F 日本通運 (株) 内  
日本アルコン (株) E-commerce返品担当

返品送料はお客様のご負担となります。  
返品・返金に関する詳細は、[利用規約第13条「商品の返品」](#)をご確認ください。

ログアウト

ホームへ戻る

返品方法の手順を確認してください。

MyAlcon Direct

〒100-0001 東京都千代田区千代田

MyAlcon Direct 返品依頼受け付けのお知らせ

Alcon

返品依頼受け付けのお知らせ

山田 花子様  
以下ご注文の返品依頼を受け付けました。  
下記手順に従い、商品を返品してください。

返品依頼内容

返品申し込み番号: 12345678  
返品申し込み日: 2020/09/01

よしだ眼科  
指示書有効期限: 2021/03/31

ディリーズ トータルワン 30枚  
右 (BC/PWR: 8.5/-2.00)  
価格 (税込): ¥3,400  
数量: 2箱

返品数 1箱 ¥3,400

ディリーズ トータルワン 30枚  
左 (BC: 8.5 / PWR: -2.25)  
価格 (税込): ¥3,400  
数量: 2箱

返品数 1箱 ¥3,400

小計: ¥6,800  
消費税: ¥680  
合計 (返金額): ¥7,480

返品依頼受付完了メールが届きます。  
メールに添付されている「返品連絡票」を印刷し、所定の返送先に商品と同梱の上郵送ください。

「返品連絡票」

MyAlcon Direct

この返品連絡票を印刷し、返品する製品と一緒に梱包の上、返送ください。

山田 花子様

返品申し込み番号: 12345678  
返品申し込み日: 2020/09/01

返品連絡票

返品商品  
ディリーズ トータルワン 30枚 右 (BC/PWR: 8.5/-2.00) 価格: ¥3,400 数量: 2箱  
ディリーズ トータルワン 30枚 左 (BC: 8.5 / PWR: -2.25) 価格: ¥3,400 数量: 2箱

返送先  
〒272-0004 千葉県市川市原木2526-23 日通原木ロジスティクスタウンB 2F 日本通運 (株) 内 日本アルコン (株) E-commerce返品担当

返品理由  
度数が合わない

返品数量  
1箱 (1ヶ月分)

合計 (返金額)  
¥7,480