

お客さま各位

株式会社シャルレ

RA392 ヘアケア アイロン 自主回収に関するお詫びとお知らせ

平素はシャルレ商品をご愛用いただきまして、誠にありがとうございます。

2025年8月発売 RA392 ヘアケア アイロンの一部において、短期間での使用によるコード根元部被覆内での経時疲労断線の不通電事象を確認しました。使用状況によっては当該症状が発生しないこともございますが、お客さまに安心してご使用いただけないため、当該商品の自主回収を実施いたします。

なお、この事象による人への健康被害や物への損傷被害などの報告は、当社が認識する限りございません。つきましては、販売終了の上、下記のとおり商品を自主回収いたしますので、皆さまのご協力を賜りますようお願い申し上げます。

**1. 対象商品**

○RA392 ヘアケア アイロン  
(使用品、未使用品含む)

**2. 今後の対応**

## 1) 対象商品の返品先について

〒650-0046 神戸市中央区港島中町6丁目5番1号 モードピア 3F  
株式会社シャルレ 「ヘアケア アイロン 返品窓口」

## 2) 返品方法について

当社HP、WEBストアに「RA392 ヘアケア アイロン 自主回収に関するお詫びとお知らせ」と「RA392 ヘアケア アイロン 返品連絡用紙」を掲載します。必要事項をご記入の上、「納品書（またはお届け明細書）コピー」とともに、上記「ヘアケア アイロン 返品窓口」へ着払いにて、**2026年4月13日(月)～6月12日(金) 着までに**返品いただきますよう、ご協力をお願いします。

なお、大変お手数をおかけしますが返品はご購入者様からお願いします。

また、自主回収期間は上記期間とさせていただきます。期間中の返品をお願いします。

## 3) 商品代の返金について

返品荷物到着確認受付後、返品連絡用紙に記載のご指定の口座に返金いたします。

## 4) 今後の販売・交換について

今後の販売および交換は予定しておりません。

## 5) 保証期間について

上記自主回収期間終了後は通常のクレーム対応となります。そのため、すべての商品の保証期間を一律2027年3月末までに変更させていただきます。

**3. 販売終了について**

2026年3月27日(金)をもって販売終了しております。

このたびは、多大なるご迷惑をおかけしましたこと、誠に申し訳ございません。今後の商品開発においては万全を期すよう努めてまいります。今後も変わらぬご愛顧のほど、何卒お願い申し上げます。大変お手数をおかけしますが、ご協力の程よろしくお願い申し上げます。

**【お問い合わせ先】**

シャルレお客様相談室 0120-11-4860 受付時間 9:30～17:00 (土曜・日曜・祝日は除く)

以上

RA392 ヘアケア アイロン 返品連絡用紙(お客さま) 申請日:20 年 月 日

このたびは、ご購入ならびにご愛用いただきました「RA392 ヘアケア アイロン」において多大なるご迷惑をおかけしましたこと、誠に申し訳ございません。

大変お手数をおかけしますが、本用紙を印刷いただき、自主回収へのご協力、何卒よろしくお願い申し上げます。

- 本用紙は購入者ごとにご記入をお願いいたします。
- 使用品、未使用品に関わらず、お手元にある商品の返品をお願いいたします。
- 「返品商品」、「納品書(またはお届け明細書)コピー」、「RA392 ヘアケア アイロン 返品連絡用紙(この用紙)」の3点を同梱し、下記まで着払いにて送付をお願いいたします。

返品受付期間 : 2026年4月13日(月)~6月12日(金)荷物到着分まで  
※上記期間内での返品へのご協力をお願いいたします。

返品送付先 : 〒650-0046 神戸市中央区港島中町6丁目5番1号 モードピア3F  
株式会社シャルレ「ヘアケア アイロン 返品窓口」  
TEL 0120-11-4860

返金について : 購入時価格で、ご指定の口座に返金いたします。  
返金時には「返金のご案内」をご記入いただいた住所へ送付いたします。

注1) 対象商品 RA392 ヘアケア アイロン以外の商品は返品・返金対象外となります。  
同送いただいた別商品は、ご返送、ご返金は致しかねますのでご注意ください。

注2) 商品は必ず「着払い」でご送付ください。「元払い」の場合、送料はお返しできませんのでご了承ください。

注3) すべての項目を、必ずご記入ください。

|  |          |  |                      |   |  |
|--|----------|--|----------------------|---|--|
| 1  | 販売担当者情報  | コードとポジション<br>お名前   | コード :<br>お名前         | <input type="checkbox"/> 代理店 <input type="checkbox"/> 特約店 | ※販売担当者がいない場合<br>(ダイレクトサービス購入の方)<br>は入力不要   |
|  | 2        | 購入者情報<br>(ご自身情報)   | 会員コード<br>お名前         | コード :<br>お名前  |  |
| 購入方法   |          | <input type="checkbox"/> 担当者から <input type="checkbox"/> シャルレダイレクトサービス  |                      |   |  |
| 住所   |          | 〒 -  |                      |   |  |
| 電話番号   |          | - -  |                      |   |  |
| メールアドレス  |          |  |                      |   |  |
| <input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 郵便局 |          |  |                      |   |  |
| 銀行名 :  | 記号 :     |  |                      |   |  |
| 支店名 : (ヨカナ)  | 番号 :     |  |                      |   |  |
| 口座番号 : 普通  | 名義(カナ) : |  |                      |   |  |
| 名義(カナ) :   |          |  |                      |   |  |
| 3  | 返品情報     | 品番<br>数量   | RA392 ヘアケア アイロン<br>個 |   | 【会社記入欄】<br>確認日: /<br>担当者:<br>〔発送主〕 着・元<br>0.代 1.特 2.メ 3.- 4.ダ<br>〔電話確認〕 N<br>(代) (特) (メ) 一般<br>家族 留守電 FAX<br>伝票 同送品<br>〔返却区分〕<br>0.代 1.特 2.メ 3.- 4.ダ<br>〔検査先〕<br>0.社内 1.社外 |
|  | 商品の状況    | <input type="checkbox"/> 問題なく使用中 <input type="checkbox"/> 使用に不安がある<br><input type="checkbox"/> 使用できない <input type="checkbox"/> 使用していない |                      |   |  |
|  | 購入状況     | 購入日(納品日)   | 20 年 月 日             |   |  |

お問い合わせ先  
(株)シャルレ お客様相談室  
通話料無料 0120-11-4860  
受付時間 9:30~17:00 (土曜・日曜・祝日は除く)

- 商品を返品・送付いただく前に下記のご確認をお願いします。確認頂けましたらチェックをお願いします。
  - 本用紙への記入漏れはございませんか？
  - お客さま住所とご連絡先にお間違いはございませんか？
  - お手元の商品数と、記載の返品数は同数ですか？
  - 返金口座情報にお間違いはございませんか？ 2重チェックをお願いします。
  - 着払い伝票に記載の返品先の住所に間違いはありませんか？
  - 送付物3点セットの準備は終わりましたでしょうか？
- 「返品商品」、「納品書(またはお届け明細書)コピー」、「ヘアケア アイロン 返品連絡用紙(この用紙)」の3点を同梱し、上記記載の返品送付先まで着払いにてお送りください。  
ご協力いただきありがとうございました。