

修理依頼票

____年____月____日

NO:_____

◆ お客様ご記入欄 ◆ *印は必ずご記入下さい

フリガナ

* お名前 _____

* 電話番号 _____

電話ご連絡

可 or 不可

(可能な時間帯____時位)

10:00~17:00内でご記入下さい

フリガナ

* ご住所 _____

〒 _____

* E-mail _____

@ _____

<分かる範囲でご記入下さい>

ご購入時期: ____ 年 ____ 月

購入店舗名: _____

*** 修理ご依頼内容**

*** 製品略図**

(製品の簡単な図で修理箇所を「×」印でご指示ください)

注意事項

- 1:商品のすべてのポケットを確認してください。
ポケットに入っている私物につきましては保障致しかねます。
- 2:商品の汚れを確認してください。
汚れのひどいもの、濡れているものはお送り頂きました
修理の対応が出来かねる場合がございます。
※靴の修理の場合にはソールについた泥や土を十分に落としてください。
※事故により血痕等付着している場合には洗ってからお出しください。
- 3:修理受付は株式会社 ゴールドワインが販売したものに限ります。
詳細はウエアに縫い付けてある洗濯取扱い表示に記載されていますので、
ご確認ください。
(「販売(株)ゴールドワイン」の表記がある商品に限ります。)

合計 箇所**ご希望アンケート**

修理対応パーツにおいて出来る限り同色、同素材、同パーツをご用意致しますが、全ての製品には対応出来ない場合がございます。その場合機能回復を優先して対応させて頂きますが修理作業をスムーズに行う為に以下の設問にお答えください。

カラー	類似カラーでの修理	可	不可
素材(パーツ)	機能優先の類似素材で修理	可	不可
金額	修理料金5,000円以上でも希望	可	不可

● 弊社記入欄 ●

修理伝票NO: _____

商品名: _____ 品番: _____ カラー _____ サイズ _____

確認日: ____ 年 ____ 月 ____ 日 修理伝票NO: _____

修理出荷日: _____ 修理戻り予定日

お客様連絡日: ① _____ 内容 _____

② _____ 内容 _____

③ _____ 内容 _____

GOLDWIN WEB STORE