

株式会社 ギリオン 行

修理・加工依頼書

得意先様名: _____ 様

販売店様名: _____ 様 お客様氏名: _____ 様

販売日: _____ 年 _____ 月 _____ 日頃 アイテム: リング・ネックレス・ブレスレット・その他

品番: _____ 品名: _____

過去に修理・加工: 無し・有り (_____ 年 _____ 月頃) 備考: _____

発送先: _____ 様 請求先: _____ 様

保証期間内であっても以下のような場合は有償修理とさせていただきます。

- 紛失によるパーツ不足
- 経年による地金変色・メッキ剥・劣化及磨耗等による破損
- 誤った使用方法や不注意及び不当な分解・改造による損傷
- 天災地変、事故等による損傷

修理内容(出来る限り詳細の記載をお願いします。)													
	特徴を図を用いて記入												
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;">1日の使用時間:</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;">時</td> </tr> <tr> <td style="width: 10%;">使用頻度</td> <td style="width: 10%;">使用年数</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;">年・ヶ</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="width: 10%;">就寝時・入浴時外していますか:</td> <td style="width: 10%;"> <input type="checkbox"/>している <input type="checkbox"/>していない </td> </tr> </table>		1日の使用時間:		時	使用頻度	使用年数		年・ヶ			就寝時・入浴時外していますか:	<input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない
	1日の使用時間:		時										
使用頻度	使用年数		年・ヶ										
		就寝時・入浴時外していますか:	<input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない										
下記項目のアンケートにご協力願います。													
加工費: <input type="checkbox"/> 実費 <input type="checkbox"/> 上代 円 <input type="checkbox"/> (税込) <input type="checkbox"/> (税抜) 宜しくお願いします	ギリオン修理担当精査判断項目 <input type="checkbox"/> 使用状況 <input type="checkbox"/> 構造/品質 <input type="checkbox"/> 製造時												

得意先様 販売店様 お客様 事業部 営業 その他 より商品届く

納期は通常約10～14日となります

※上記日数は、当社に商品が届き次第、もしくはお見積り等のご承諾返事を頂いてからの日数とさせていただきます。

※原紙は商品1点につき1枚の添付をお願い致します。また、ご購入時の保証書添付もお願い致します。

当社ではお客様から頂いた大切な個人情報を商品の発送や発注以外での利用目的に流用しません。また、大切な個人情報を第三者に開示することはありません

※右記の3項目欄は、ギリオン担当の記載項目になっています。

修理品 ID _____

担当(G営業)連絡	G営業 加工内容承諾連絡	発送(G)	受取受領印
<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール 連絡済	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール 連絡有	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール	<input type="checkbox"/> 捺印 <input type="checkbox"/> 捺印

修理品到着後、大変お手数をおかけ致しますが受取り捺印のうえ、FAXをお願いいたします。 FAX:055-227-6237