

## お客様使用商品用 部品交換確認書

(必ず現品と同梱をお願いします)

年 月 日

太枠内を洩れなくご記入ください。

商品名	色	サイズ	製造年月	年	月
-----	---	-----	------	---	---

お名前	
ご住所	〒
電話番号	
ご購入店	

■商品は下記宛て着払いでお送りください。

〒430-0946 静岡県浜松市中央区元城町115-10 元城町共同ビル7階 株式会社ワイズギア お客様相談係 TEL : 0120-819049
--

本件のお問合せは、専用お客さま相談窓口  
フリーダイヤル **0120-819049** までお願いします。  
月曜～金曜（祝日、弊社所定の休日を除く）  
9:30～12:00、13:00～17:00

※お送り頂く場合、この確認書を複写いただき、送り状と共に控えとして保管して下さい。

ワイズギア使用欄

	／	担当
--	---	----