

※本書を必ず、対象商品1着につき1枚を添付の上、ご送付してください。



膨脹式ライフジャケット（2007年 5月以降の製造が対象）

部品交換申請書

年 月 日

太枠内を洩れなくご記入ください。

お客様情報	お名前	フリガナ	
	ご住所		
	電話番号		
型式	YM -	または	TK -
ご購入店 (販売店様)	※お客様が直接お送りいただく場合でも、購入店名は必ずご記入ください。 (ご住所・販売店様名)		
部品交換後の商品のお届け先	<input type="checkbox"/> お客様 / <input type="checkbox"/> 購入店様		

- 商品は下記宛て着払いでお送りください。(出来ましたら、佐川急便のご利用をお願いいたします)
- 販売店様在庫分をご送付いただく場合は、『お客様情報』欄のご記入は必要ございません。
- 今回の部品交換以外に修理・交換が必要である場合はご連絡させていただきます。(有償修理)
- お客様からご提供いただきました氏名・住所・電話番号等の個人情報は、本件部品交換の目的以外には使用いたしません。

〒556-0028
大阪市浪速区久保吉1-1-30
高階救命器具(株) 品質保証部
TEL 0120-360-329

※お送付いただく際に、この部品交換申請書を複写いただき、送り状と共にお控えとして保管ください。

ワイズギア/高階 使用欄

	担当
	/

株式会社 ワイズギア
TEL 0570-050-814