

依頼日	年 月 日 (曜日)		
フリガナ		男性	TEL ()
お名前		女性	携帯番号
ご住所	〒 -		
E-mail	@		

●ご希望のお支払い方法に☑をお願いします。

支払方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 ※代引き手数料として¥540が加算されます。
	<input type="checkbox"/> 銀行振込 ※振込手数料はお客様負担となります。

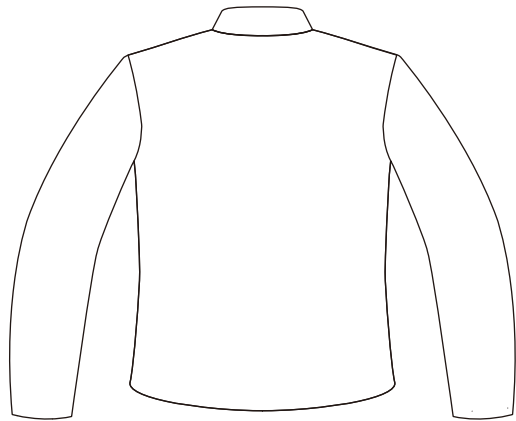
●製品略図

修理が必要な箇所をご記入ください。

修理箇所合計 箇所



前



後

MEMO

.....

.....

.....

.....

依頼品をお送りいただく前に、必ずお読みください

依頼品が到着後、依頼品のお見積りと仕上り予定をご連絡いたします。依頼内容や見積りを承諾いただいたうえで正式な受付となり、進めさせていただきます。
 ○見積りの算出に多少のお時間をいただくことがあります。○依頼品の受付から仕上りまでスケジュールは、依頼内容や混雑状況で異なります。○レザー製品はカビの発生の原因になりやすいため、乾いた状態でお送りください。○依頼品は極力汚れを落とした状態でお送りください。○ポケットに物が入っていないことをご確認のうえ、お送りください。○依頼品のみお送りください。ハンガーやスーツケース等はお客様にて保管してください。○荷物の紛失を防ぐため、受領確認ができる方法で発送をお願いします。○**発送運賃につきましては、お客様負担でお願い致します。**○修理内容によりお時間がかかる場合があります。○依頼内容や製品の状態によっては、お受けできない場合があります。あらかじめご了承ください。



●リペアサービスについて、詳しくはオフィシャルサイトをご覧ください。

<http://www.hyod-products.com/customer/repair>

依頼品の送付先
お問い合わせ

株式会社ヒョウドウスロダクツ カスタマーサービス

〒435-0051 静岡県浜松市中央区市野町2732

TEL. 053-465-8281

営業時間 9:30~18:30

定休日 土曜日・日曜日



依頼日	0000 年 00 月 00 日 (○ 曜日)			
フリガナ	○○○○○ ○○○○	男性	TEL	000 (000) 0000
お名前	○ ○ ○ ○	女性	携帯番号	000-0000-0000
ご住所	〒 000 - 0000 ○○○○ 県 ○○ 市 ○○ 区 ○○○ 町 000-0			
E-mail	aaaaa @ aaaaa.aa.jp			

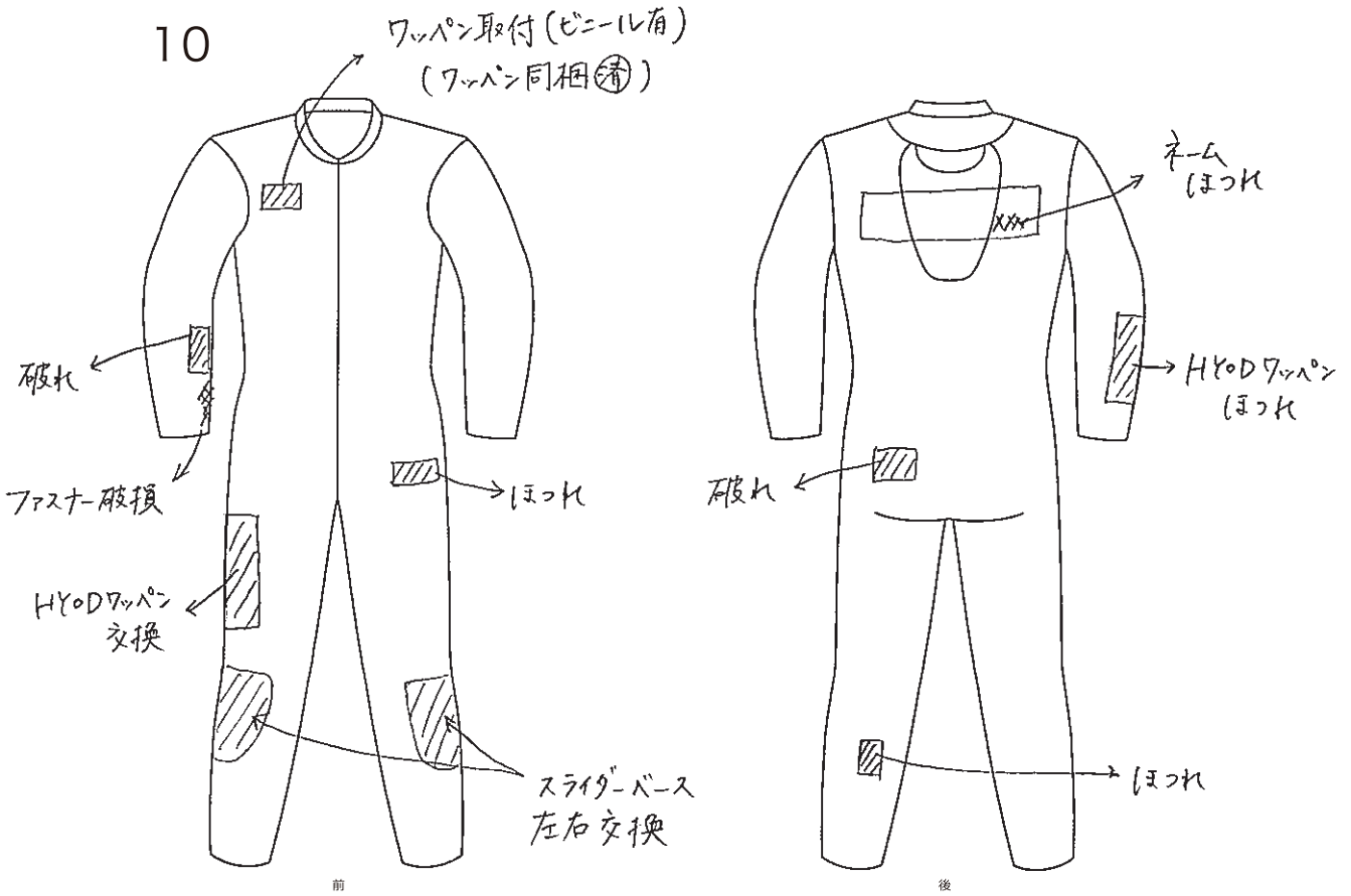
●ご希望のお支払い方法に☑をお願いします。

支払方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 ※代引き手数料として¥540が加算されます。
	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行振込 ※振込手数料はお客様負担となります。

●製品略図

修理

修理



MEMO

.....

.....

.....

依頼品をお送りいただく前に、必ずお読みください

依頼品が到着後、依頼品のお見積りと仕上り予定をご連絡いたします。依頼内容や見積りを承諾いただいたうえで正式な受付となり、進めさせていただきます。
 ○見積りの算出に多少のお時間をいただくことがあります。○依頼品の受付から仕上りまでスケジュールは、依頼内容や混雑状況で異なります。○レザー製品はカビの発生の原因になりやすいため、乾いた状態でお送りください。○依頼品は極力汚れを落とした状態でお送りください。○ポケットに物が入っていないことをご確認のうえ、お送りください。○依頼品のみお送りください。ハンガーやスーツケース等はお客様にて保管してください。○荷物の紛失を防ぐため、受領確認ができる方法で発送をお願いします。○発送運賃につきましては、お客様負担でお願い致します。○修理内容によりお時間がかかる場合があります。○依頼内容や製品の状態によっては、お受けできない場合があります。あらかじめご了承ください。



●リペアサービスについて、詳しくはオフィシャルサイトをご覧ください。

<http://www.hyod-products.com/customer/repair>

依頼品の送付先
お問い合わせ

株式会社ヒョウドウスロダクツ カスタマーサービス

〒435-0051 静岡県浜松市中央区市野町2732

TEL. 053-465-8281

営業時間 9:30~18:30

定休日 土曜日・日曜日

