

# 紛失補償注文書

No.2601

ご依頼日： 年 月 日

貴店コード： <b>C68</b>	※送り状記載のコードを ご記入ください（9桁）
貴店名： _____	様
電話番号： _____	FAX番号： _____



※下記日程にてお手配いたします。

お客様名 _____ 様	ワイデックス 記入欄	出荷日	キャンセル期日

	器種名	カラー (耳かけ)	シリアルNo (耳穴：シェル番号)	保証書記載の お渡し日
L				
R				

【RICタイプのみ記入】※指定がない場合やセットに含まれない場合は初回出荷時の仕様で手配いたします。

	レシーバー (サイズ/長さ) ※EWフック&チューブは補償対象外です	イヤチップセット ※以下よりご選択	旧イヤチップセット		新イヤチップセット	
			標準	大	S	M
L		旧標準 / 旧大 新S / 新M	ダブルドームS	ダブルドームM	オープンラウンドS	オープンラウンドM
R		旧標準 / 旧大 新S / 新M	ラウンドS	ラウンドM	スリープベントS	スリープベントM
			チューリップM	チューリップL	スリープパワーS	スリープパワーM

【遺失届内容】※原本の添付は不要です。

届け出年月日	
届け出先名 (警察署・交番)	
届け出番号	

**必ず保証書を一緒にお送りください**

## 【ご依頼に際してのお願い】

- ・ワイデックス補聴器の紛失補償注文をされる際、本注文書を必ずご利用ください。
- ※保証書のコピーの添付をお願いいたします。
- ・耳かけ型補聴器 標準色は、弊社受付日より2営業日後の出荷となります。
- ・耳かけ型補聴器 カラーケースは、弊社受付日より3営業日後の出荷となります。
- ・耳あな型補聴器は、弊社受付日より5営業日後の出荷となります。
- ・ご注文キャンセルはご依頼日の翌営業日まで承りますが、以降はお受けできませんのでご注意ください。
- ・カスタムイヤチップ、カスタムイヤモールド、EWフック&チューブ等は紛失補償の対象外となります（ご希望の場合は別途ご注文下さい）

【ご注文に関するお問い合わせ先】 ワイデックス補聴器

フリーダイヤル：00777-81810（直通ダイヤル：046-289-0235）

フリーダイヤルFAX：00777-81811（直通FAX：046-207-2919）