

紛失補償注文書



ご依頼日： 年 月 日

| | |
|---------|----------------------------|
| 貴店コード C | ※送り状記載のコードを ご記入ください(9桁) |
| 貴店名 | 様 |
| | ご担当 様 |
| TEL | FAX |

【FAX送信先】 046-207-2919 (直通)

| | |
|------|---|
| お客様名 | 様 |
|------|---|

必ず保証書を一緒にお送りください

| | 器種名 | カラー (耳かけ) | シリアルNo. (耳あな：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 |
|---|---------------------------------------|----------------------|
| L | サイズ(S/M/P) 長さ(0~4) | 旧標準 / 旧大 新S / 新M |
| R | サイズ(S/M/P) 長さ(0~4) | 旧標準 / 旧大 新S / 新M |

| 旧イヤチップセット | | 新イヤチップセット | |
|-----------|---------|-----------|-----------|
| 旧標準 | 旧大 | S | 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 |
| 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 | |

【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。
- ・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)

ワイデックス補聴器

〒242-0007 神奈川県大和市中央林間7-10-1三機大和ビル5F 電話:00777-81810 FAX:046-207-2919(直通)

202605