

NJH 補聴器紛失保証 専用注文書

(NJH東京本社・大阪支社・福岡支社のいずれかにFAXして下さい。)

ご注文日	年	月	日
貴店名		連絡先	
ご担当者			
お客様名		ご購入日	年 月 日
紛失器種名	以下○で囲んで下さい		
	右のみ ・ 左のみ ・ 両耳		
紛失補聴器のシリアルNO.	全額 ・ 半額		
	※オープンモールド、イヤモールド、充電式補聴器の充電器は保証対象外です		
紛失届 届出先(警察署・交番名)	届出先 連絡先		
紛失届 届出年月日	紛失届 番号		
年 月 日			

今回ご注文いただくタイプ・サイズ・カラーをご記入ください。

※RICタイプの場合は、必ずレシーバーと耳せんをご指定下さい。

カラー	左:	右:
レシーバーサイズ	左:	右:
耳せん	左:	右:

※耳せんのご記載がない場合は、『オープンドーム・Mサイズ』にて手配いたします。

※耳かけ補聴器の紛失保証のご注文は、この専用注文書とともに保証書のコピーをFAXにてお送りください。

(各種モールドタイプのご注文は、耳型が必要になります。)

※オーダーメイド補聴器の紛失保証のご注文は、この専用注文書とともに弊社専用のオーダーシートならびに耳型、紛失された補聴器の保証書をお送りください。

※紛失された補聴器は紛失保証による新しい補聴器が出荷された時点でメーカーの所有権となります。

紛失後に見つかった場合は、購入された店舗様をとおしてメーカーへの返却をお願い致します。

以上のことにご了承いただき、下記にサインをお願い致します。

西暦 年 月 日 氏名