年　　月　　日　　NO.

【舶来時計】修理＆見積依頼書

ご注文先　　鹿児島県医師協同組合　FAX:　099 － 257 － 1816

	時計の送付先		
ご　住　所	〒		
医療機関名			
組合員名	ご担当者名		
TEL	- -	FAX	- -

時計メーカー名	モデル名/品番/文字盤の色/ストップウオッチの有無	具体的な修理依頼内容	数量	備考
記入例-1 ロレックス	・モデル名（サブマリーナ　　） ・品番（5513　　） ・文字盤の色（白） ・ストップウオッチの有無（有）	・動かない ・遅れる ・進む ・オーバーホールを希望する ・具体的に（　　）	1	
記入例-2 エルメス	・モデル名（オメガ　　） ・品番（不明　　） ・文字盤の色（黒） ・ストップウオッチの有無（無）	・動かない ・遅れる ・進む ・オーバーホールを希望する ・具体的に（　　）	1	
	・モデル名（　　） ・品番（　　） ・文字盤の色（　） ・ストップウオッチの有無（　）	・動かない ・遅れる ・進む ・オーバーホールを希望する ・具体的に（　　）		
	・モデル名（　　） ・品番（　　） ・文字盤の色（　） ・ストップウオッチの有無（　）	・動かない ・遅れる ・進む ・オーバーホールを希望する ・具体的に（　　）		

☆商品の送付方法について …お手元の時計は、修理元に指定の便で送付して頂く又は以下の場所へお持込頂く事も可能です。 お手数ですが、右記に何れかをご指定ください。	修理元に送付する・持参する

1．修理元に送付する場合（別途、専用キットをお届けしますので、こちらをご利用の上で送付して下さい）

2．修理元に持参する場合（以下、事前に修理元へご連絡の上で、ご持参をお願いします）

・東京地区…共栄産業（株）東京都豊島区巣鴨1-11-1巣鴨ダイヤビル　TEL　03-3944-7676）

・大阪地区…共栄産業（株）大阪営業所（大阪市中央区南船場2-5-24石栄ビル2階　TEL　06-6484-7281）

☆御見積の希望について …御見積を希望する場合、修理前に金額をご提示します。 修理の有無については、当金額をご提示後から2週間以内に医師協へご回答をお願いします。	希望する・希望しない	円（税込）以内であれば修理を進めて結構です。 ※この場合、見積はお出しません。

※送料規定は、以下の通りです。
・無料…オーバーホールを実施した場合。
・有料…分解掃除以外の作業を実施し、修理代金が22,000円（税抜20,000円）未満の場合は、別途送料を頂戴します。

※時計メーカーからの部品供給が必要な場合、定価での修理となりますので予めご了承をお願いします。

※化粧箱などの付属品はご返却が出来ませんので、同梱されないようお願い致します。

※お預かりした時計が「万一不足の事故」によって損失（指定の運送便を使用した際の運送上の事故を含む）した場合、同等機能の物品で代替弁済、または修理元契約の保険会社の査定額で弁済します。
尚、希少価値が高い時計には、ご自身で保険をお掛け頂けますよう宜しくお願いします。

※納期は、最終的に修理を依頼されてから起算されます。

※修理のキャンセル時は、組立、検品のため、ご返却まで14日程度かかる場合があります。

お問い合せ先：鹿児島県医師協同組合　TEL（　099 － 254 － 8126　）

※個人情報遵守のため、修理元、商品発送業者への注文以外には利用いたしません。