



tesio

問診票

問診票のダウンロード、誠にありがとうございます。
WEB サイトの手順に沿って問診票を記入し、サングラスと
一緒にパッケージへ梱包して弊社までお送りください。

リペア問診票

ふりがな お名前
ご住所 〒
ご連絡先
メール @
お電話番号 - -

修理箇所
破損した部分を○で囲ってください。


修理内容（チェックを入れてください。）
<input type="checkbox"/> 歪み・ねじれのお直し _____ ￥2,000~
<input type="checkbox"/> フレームの傷取り・ツヤ磨き _____ ￥3,500~
<input type="checkbox"/> 丁番修理 _____ ￥6,000~
<input type="checkbox"/> 部品交換 _____ 要相談
フレームの状況について
・破損した際の状況をお教えてください
・購入後、レンズを交換していますか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (眼鏡店等で度入りレンズに変更した等)
・購入後、フレームの調整を行いましたか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (眼鏡店等でフィッティングを行った等)
・修理箇所以外に気になるところはございますか？

問診票をご記入の上、サングラスと同封してお送りください。