

# バルサ・ウッドミノー／リップ修理依頼書

太枠内は必須項目です。ご記入がない場合は、修理を承ることができません。  
ご記入の上、本書を修理依頼品と一緒に下記の郵送先まで郵送をお願いいたします。  
(返信用の封筒と郵便料は当社負担となっておりますので返信用の切手は不要です。)

**B**

フリガナ イトウ タロウ  
お名前 **① 伊藤 太郎**

ご住所 〒020-0000  
**② 岩手県岩手郡雫石町長山松木 00-00**

電話番号 **③ 090-0000-0000**

メールアドレス **④ sample\_tarou@sample.xx.xx**

お客様情報

**C**

No.	カラー名	状態	個数
No.1	<input type="checkbox"/> 蝦夷 45S <b>①</b> <input checked="" type="checkbox"/> ボウイ 42S <input type="checkbox"/> ウッド 85 (14g)	<input type="checkbox"/> 蝦夷 50S <input type="checkbox"/> ボウイ 50S <input type="checkbox"/> ウッド 85 (18g)	<b>②</b> HYM <b>③</b> <input checked="" type="checkbox"/> リップ折れ <input type="checkbox"/> リップ抜け <b>④</b> 1
No.2	<input type="checkbox"/> 蝦夷 45S <input type="checkbox"/> ボウイ 42S <input type="checkbox"/> ウッド 85 (14g)	<input type="checkbox"/> 蝦夷 50S <input checked="" type="checkbox"/> ボウイ 50S <input type="checkbox"/> ウッド 85 (18g)	YMG <input checked="" type="checkbox"/> リップ折れ <input type="checkbox"/> リップ抜け 3
No.3	<input type="checkbox"/> 蝦夷 45S <input type="checkbox"/> ボウイ 42S <input type="checkbox"/> ウッド 85 (14g)	<input type="checkbox"/> 蝦夷 50S <input checked="" type="checkbox"/> ボウイ 50S <input type="checkbox"/> ウッド 85 (18g)	YMG <input type="checkbox"/> リップ折れ <input checked="" type="checkbox"/> リップ抜け 1
No.4	<input type="checkbox"/> 蝦夷 45S <input type="checkbox"/> ボウイ 42S <input type="checkbox"/> ウッド 85 (14g)	<input type="checkbox"/> 蝦夷 50S <input type="checkbox"/> ボウイ 50S <input checked="" type="checkbox"/> ウッド 85 (18g)	GR <input checked="" type="checkbox"/> リップ折れ <input type="checkbox"/> リップ抜け 1
No.5	<input type="checkbox"/> 蝦夷 45S <input type="checkbox"/> ボウイ 42S <input type="checkbox"/> ウッド 85 (14g)	<input type="checkbox"/> 蝦夷 50S <input type="checkbox"/> ボウイ 50S <input type="checkbox"/> ウッド 85 (18g)	<input type="checkbox"/> リップ折れ <input type="checkbox"/> リップ抜け 0
No.6	<input type="checkbox"/> 蝦夷 45S <input type="checkbox"/> ボウイ 42S <input type="checkbox"/> ウッド 85 (14g)	<input type="checkbox"/> 蝦夷 50S <input type="checkbox"/> ボウイ 50S <input type="checkbox"/> ウッド 85 (18g)	<input type="checkbox"/> リップ折れ <input type="checkbox"/> リップ抜け 0

修理依頼品

※修理依頼品は三箇所のスプリットリングとフックを外したボディのみ



修理料金表	
リップ折れ (蝦夷・ボウイ)	84円切手×3枚/個
リップ折れ (ウッド85)	84円切手×4枚/個
リップ抜け	無償修理

郵送先
〒020-0585 岩手県岩手郡雫石町長山松木 93-8 有限会社イトウクラフト TEL:019-692-3352 FAX:019-692-5019

## 修理依頼書のご記入について

**A** 郵送日をご記入ください。

**B** お客様情報をご記入ください。

- ①お客様のフルネーム／フリガナをご記入ください。
- ②お客様のご住所（修理完了品のお届け場所）をご記入ください。
- ③お客様の電話番号（ご連絡が取れやすい電話番号）をご記入ください。
- ④お客様のメールアドレスをご記入ください。

※ご記入いただいた個人情報は、修理品返却の為にのみ使用させていただきます大切に扱わせていただきます。

**C** 修理依頼品の情報欄です。ご記入方法は **D** をご確認ください。

**D** 修理依頼品についてご記入ください。

- ①修理依頼品の製品名にチェックマークをご記入ください。
- ②上記製品のカラー名をご記入ください。
- ③上記製品のリップの状態にチェックマークをご記入ください。
- ④同製品の個数をご記入ください。

※折れ、抜け、問わずボディ側のリップ取り付け部の損傷が大きい場合は、大変申し訳ございませんが修理対応致しかねる場合がございます。また、ボディー本体の補修、塗装依頼につきましては対応致しかねます。お客様のご希望に沿えることができず、誠に申し訳ございませんがご理解のほどよろしくお願いいたします。

**E** 修理依頼品のスプリットリング、フックを外したボディのみであることを確認し必ず○印をご記入ください。

※三箇所のスプリットリング（アイ、ベリー、リア）とフックは必ず外してください。ご記入内容と異なり外されていない場合につきましては、誠に申し訳ございませんが、修理対応致しかねます。ご理解のほどよろしくお願いいたします。

## 修理依頼書を送付する前に

**B C D E** は必須項目です。ご記入に誤りがないよう必ずご確認をお願いいたします。

## 修理依頼品の修理料金について

### 【リップが折れた場合】

バルサシリーズは1個につき84円切手3枚  
WOOD85シリーズは1個につき84円切手4枚

### 【リップが抜けた場合】

無償修理

修理料金表	
リップ折れ (蝦夷・ボウイ)	84円切手×3枚/個
リップ折れ (ウッド85)	84円切手×4枚/個
リップ抜け	無償修理

### 例：伊藤 太郎さんの場合

製品名	状態	個数	修理料金/個	修理料金合計
ボウイ 42S	リップ折れ	1	84円切手×3枚	84円切手×3枚
ボウイ 50S	リップ折れ	3	84円切手×3枚	84円切手×9枚
ボウイ 50S	リップ抜け	1	無償修理	無償修理
ウッド 85 (18g)	リップ折れ	1	84円切手×4枚	84円切手×4枚
修理料金総合計				84円切手×16枚

## 修理依頼品についてのご注意

- ・バルサ・ウッド製ミノアのリップ修理のみ対応となります。
- ・ボディ本体の損傷が大きいものは、リップ修理対象外となります。
- ・ボディ損傷の補修、再塗装は承ることができかねます。
- ・お客様ご自身でリップの折れた根元を取り除いた製品は、弊社の規定で定めているリップ取り付け角度と位置が異なってしまわれるため、そのような製品はリップ修理対象外とさせていただく場合がございます。リップが折れた際は根元をそのままボディに残しリップ折れとして修理のご依頼をお願いいたします。

## 修理依頼申し込みに必要なもの

- ・修理依頼書（必須項目をご記入いただいたもの）
- ・修理依頼品（数量によっては依頼書を複数枚同封化）
- ・修理依頼品の修理料金（切手）

何かご不明な点がございましたら、下記ご連絡先へご遠慮なくお問い合わせください。

有限会社イトウクラフト TEL.019-692-3352 FAX.019-692-5019 E-mail info@itocraft.com