スワンズ サングラスサポート
修理交換依頼書

お名前

お電話番号
（　　）

サポートID
（6桁または12桁）

修理交換完了品のお届け先

・サポートIDの登録住所へ発送を希望される場合は、枠内にチェックしてください
☐

・サポートIDの登録住所以外へ発送を希望される場合、またID登録されていないお客様は郵便番号と住所をお書きください
〒

メールアドレス（任意）
@

商品の品番、カラー

お買い上げ日
（西暦）　年　月　日

お買い上げ店舗

修理内容（できるだけ詳しく教えてください）

購入時レシート貼り付け欄

（第2版）

スワンズ サングラスサポート
修理交換完了書

（メーカー記入欄）

修理完了日
年　月　日

担当者印

修理内容