破損連絡シート

stem 宛

ご記入日	ご住所　　〒
年　　月　　日	
お客様のお名前	
様	TEL:　　FAX：

運送会社の問合せ番号 （送り状/10桁もしくは12桁）	
出荷日（納品書の日付） もしくは到着日	

商品番号・カラー・サイズ	数量	破損の状況	ご希望の対応方法

備考欄

A:　運送時の破損	a:　代替品送付希望
B:　品番違い・色違い	b:　赤伝対応希望
C:　商品不具合（キズ・汚れ）	c:　未発送　→　発送希望
D:　商品未発送	d:　交換品の再入荷待ち
E:　その他	e:　その他

※破損のご連絡は、商品到着後3日以内にお願い申し上げます。

弊社使用欄

・代品納品
・商品引き取り　至急！
・商品着払いによる返送
　倉庫　・　弊社事務所