

# 商品に関する苦情お申出用紙

ご記入日: 令和 年 月 日

取引先CD: \_\_\_\_\_ 貴社名: \_\_\_\_\_ ご担当者名: \_\_\_\_\_

以下の1~4の項目について、太枠の中のみご記入ください。(1品目ごとに用紙をご変更下さい。)

## 1. 対象品目

売立日: 令和 年 月 日 ( ) 曜日

荷受NO.	品名	鉢サイズ	入数	購入口数	鉢単価	問題数量
						鉢 ケース

## 2. お申出の理由(該当項目に○を付けて下さい。該当項目がない場合には、その他にご記入下さい。)

品質上の問題	食痕 ムレ スレ 黄化 水切れ その他品質 ( )	虫付 腐り 落ち 枯れ	害虫の種類 ( ) カビ シミ 折れ キズ しおれ	発生場所	花(花びら、つぼみ) 葉(上位・中位・下位・全体) 茎(上位・中位・下位・地際) 枝 株全体
	その他	例) 商品違い、入数違いなど			

## 3. 弊社への事前連絡の有無(該当項目に○を付けて下さい。有の場合は、連絡日もご記入お願いします)

無	有	連絡日: 月 日 ( )	受付社員名: _____
---	---	--------------	--------------

## 4. 返品予定の有無(該当項目に○を付けて下さい。有の場合は予定日等もご記入お願いします。)

無	有	予定日: 月 日 ( )	日植便(運転手名: _____) ・ 持参(セリ開始前までに持参願います) ・ その他
---	---	--------------	---

### 《商品に関する苦情お申出についての注意事項》

- お申出の期限は、ご購入売立日の翌々日正午までとさせていただきます。
- 日植運輸ご利用の場合は、日植運輸も合わせてご連絡ください。

### 《お問合せ及び用紙送付先》

豊明花き(株) 営業支援課

TEL: 0562-96-1194

FAX: 0562-96-1190

e-mail: shoryu@toyoake.or.jp

### 《弊社使用欄》

荷主CD: \_\_\_\_\_ 荷主名: \_\_\_\_\_ 地区名: \_\_\_\_\_

商流課窓口	各課上席者 (担当者不在の場合)	処理者	各課課長	営業部長

【処理結果】 電算処理日(市日又は締日): 月 日 ( )

- \* 1995・1996補償 ( [c/s・鉢] )、( 円 単価訂正 )
- \* 1998・1999補償 ( [c/s・鉢] )、( 円 単価訂正 )
- \* 1993・1994補償 ( [c/s・鉢] )、( 円 単価訂正 )
- \* 荷主マイナス ( [c/s・鉢] )、( 円 単価訂正 )
- \* 買参人振替 (買参人No. \_\_\_\_\_)
- \* 無処理