

# 商品に関する苦情お申出用紙

**記入例**

記入日：令和 3年 1月 8日

取引先コード： 100 貴社名： 豊明花き ご担当者名： 豊明

以下の1~4の項目についてご記入下さい。(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 3年 1月 7日(木)曜日

荷受NO.	品名	鉢サイズ	入数	購入口数	鉢単価	問題数量
100000	ペゴニア セパフロレンス	3.5	24	1	80	1 <input checked="" type="radio"/> 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は、その他にご記入下さい。)

品質上の問題	1. 食痕、虫付 害虫の種類 ( ) 2. <input checked="" type="radio"/> ムレ、 <input checked="" type="radio"/> 腐り、 <input checked="" type="radio"/> カビ、シミ 3. スレ、落ち、折れ 4. 黄化、枯れ、しおれ 5. 水切れ 6. その他品質 ( )	発生場所	①花 ②葉(上位、中位、下位、全体) ③茎(上位、中位、下位、 <input checked="" type="radio"/> 地際) ④枝 ⑤株全体
その他	7. 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。有の場合は連絡日等も記入して下さい。)

無	<input checked="" type="radio"/> 有	連絡日： 3年 1月 8日(金)	受付社員名： 赤尾
---	------------------------------------	------------------	-----------

## 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記入して下さい。)

無	<input checked="" type="radio"/> 有	予定日： 3年 1月 11日(月) 日植便(運転手名： ) ・ <input checked="" type="radio"/> 持参(切り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ご注意事項》

- 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。
- ご返品等で日植運輸ご利用の場合は、日植運輸も合わせご連絡ください。

### 《お問い合わせ及び用紙送付先》

豊明花き(株) 営業支援課 TEL:0562-96-1194 FAX:0562-96-1190  
e-mail: [shoryu@toyoake.or.jp](mailto:shoryu@toyoake.or.jp)

### 《弊社使用欄》

荷主CD: _____	荷主名: _____	地区名: _____		
商流課窓口	各課上責者 (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)
- \*買受人振替 ( 買受人No. )
- \*無処理

## [注意事項]

- ・赤枠で囲った箇所は必ずご記入ください。
- ・虫の種類・傷みの内容など詳しいご記入のご協力をお願いいたします。
- ・荷受Noは商品に貼ってあります分荷用シールの上記6桁の番号です。
- ・出来る限り傷んだ箇所の画像を上記アドレスにご送信お願いいたします。
- ・記載にありますように苦情として受付できるのはご購入日の翌々日正午までとなっております。
- ・基本的には全てご返品をお願いいたします。返品をご持参いただく場合は翌市のセリ開始前までにイレギュラー場所までご持参をお願いいたします。
- ・FAXをお送りいただく前にお電話でのご連絡も合わせてお願いいたします。
- ・その他、不明な点などは上記電話番号へお問い合わせください。