

LAZER 安全帽『30 天鑑賞期』申請書

一、購買通路： LAZER 經銷店家 ☐ 三司達電商平台 ☐

*可由商檢局合格貼紙檢視為三司達公司貨

二、經銷店家/電商平台名稱：

三、店家電話(實體通路請填寫)：

四、店家地址(實體通路請填寫)：

五、發票號碼：

購買日期: _____年、_____月、_____日 *申請需符合購買《30 天內》

六、申請人姓名：

申請人電話：

七、申請人地址：

八、申請原因說明(請詳細說明您在使用該產品的時候，所遇到的問題)。

*選擇的方式：更換安全帽 ☐ 退回款項 ☐

九、「原購買」商品資訊：

●品名_____ ●價格_____ ●顏色_____ ●尺寸_____

十、「欲更換安全帽」商品資訊：(更換安全帽，需選擇與原購買相同金額之款式)

●品名_____ ●價格_____ ●顏色_____ ●尺寸_____

十一、資料檢視：發票、收據、購買證明 ☐

完整包裝與配件 ☐

第_____次申請 ☐

十二、經銷商檢視:(通過審核請簽名)

保存良好，可申請 ☐

有外力造成損傷，無法接受申請 ☐

*經銷商判定簽名:_____

備註：

十三、注意事項：

1、購買產品或將產品退回經銷商的運費，由購買者負擔。

2、您已詳閱 LAZER『30 天鑑賞期方案』，並且同意遵守相關申請規範。若申請失敗，將退回安全帽。

3、三司達擁有最終修改、變更、活動解釋及取消本活動之權利。

▲詳閱請簽名_____申請日:_____年_____月_____日

三司達企業股份有限公司

Tel : 04-23596199 / Add : 台中市西屯區工業區三十七路 39-1 號