

下取りキャンペーン専用送り状

全てご記入ください。

送り主(お申込み者様)

フリガナ

生年月日

昭和 平成 西暦

氏名

住所

都道府県

市区町村

※ビル・マンション名・部屋番号もご記入ください。

電話番号

職業

会社員 公務員 自営業 会社役員 自由業 専業主婦(夫) 学生
パート、アルバイト 無職 その他()

お送りいただく下取り品
(PENTAXブランドのレンズ名)

① HD DA*16-50mmの保証書のコピー

のりしろ

必ずキャンペーンWEBサイトの[専用送り状のご記入・必要書類の貼付方法]をご確認の上保証書のコピーを貼り付けてください。

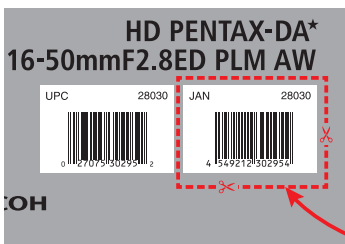
保証書		WARRANTY CARD		RICOH	
<small>下記製品は、当社の検査に合格したものであることを証明いたします。万一ご購入後1年以内に当社の責任と認められる故障を生じた場合は、裏面記載の保証規定により、無料で修理いたします。 This is to certify that following product has met to our standard. This product is warranted for a period of one year from date of original purchase in connection with any defects in material and/or workmanship.</small>					
ご購入年月日 Date of purchase		西暦	年/Year	月/Month	日/Day
品名 Product Type	SAMPLE				
型名 Product Name	SAMPLE				
<small>※必ず販売店名欄に店名印を押してください。</small>					
販売店名 Dealer's Name		保証責任者・履行者 リコーイメージング株式会社 〒143-8555 東京都大田区中馬込1-3-6 (株)リコー大森事業所内			
製造番号 Serial No.					
<small>ご購入日・販売店名の記入をご確認ください。記入のない場合は、ただちに買い上げ店までお申し出ください。</small>					

② HD DA*16-50mmの購入を証明する書類のコピー

のりしろ

必ずキャンペーンWEBサイトの[専用送り状のご記入・必要書類の貼付方法]をご確認の上HD DA*16-50mmの購入を証明する書類のコピーを貼り付けてください。

③ HD DA*16-50mmの製品箱のバーコード部分(コピー不可)



この部分を切り取ってください。



のりしろ

HD DA*16-50mmの製品箱の
JANコード部分を貼り付けてください。

※必ず箱ごと切り取って貼り付けてください。
※コピーでのお申し込みはできません。

送り先

HD DA*16-50mmレンズアップグレードキャンペーン事務局

〒163-0690 東京都新宿区西新宿1丁目25-1 新宿センタービルMB

リコーイメージングスクエア東京 内

☎0120-699-928