

交換用パーツ(ライフタイム無償保証)のご依頼に関するご案内

① 封筒を2枚ご用意いただき、1枚の封筒にご希望の送付先を明記し、120円切手をお貼りください。

② メモ書きで構いませんので、以下内容の情報を記した紙をご用意ください。

1. 製品カタログ番号
2. ご希望の交換パーツ

(イヤーチップ、リング、ダイアフラム等。イヤーチップは色もご指定下さい。例:黒 or 透明)

※現在イヤーチップには「大・中・小」と3つのサイズがございますが、この際イヤーチップのサイズも明記いただけると幸いです。「大」はアメリカサイズでとても大きいので、「中(購入時に装着されているサイズ)又は小」が一般的にお耳のサイズに合うのではないかと思います。

3. ご連絡先(電話番号)

③ 上記①及び②をもう1枚の封筒に同封し、下記弊社宛にご郵送ください。

送付先: 〒174-0072

東京都板橋区南常盤台 1-11-7 MTビル 302

サンタメディカル株式会社

上記依頼が弊社に届き次第直ぐにご希望のパーツをご返送致します。

※ 交換用パーツ一覧 イヤーチップ(大・中・小)、ダイアフラム、ダイアフラムリング、ベルリング、ID タグ



※お客様自身でダイアフラムの交換等、交換するのが難しい場合、弊社にて無償で交換作業を承ります。

但し、往復の送料はお客様負担になりますので、何卒ご了承くださいますようお願い申し上げます。

弊社までメール又はお電話にてご相談ください。

TEL 03-5926-9520 E-mail: mdfinstruments@santa-med.com