



伝票記入方法 ～商品返送依頼書（長期貸出製品 返却）～

長期貸出製品の返却依頼時にご使用して頂きます。必ず弊社指定の伝票で送付をお願い致します。

【記入項目】

- ①販売タイプをチェック
貸出返却（KA）
- ②貴社名（請求先名）
- ③使用病院
- ④発送元
 返送受付番号を記載した「商品返送依頼書」を返信いたしますので、受取先をこちらに記入してください。
- ⑤受注理由をチェック
C08貸出返却（長期）
- ⑥品目コード
- ⑦数量（最小出荷単位で記入）
- ⑧Lot No.
- ⑨御担当者名・問合せ先電話番号

商品返送依頼書										専用FAX: _____																																																																																																		
神奈川県横浜市神奈川区恵比須町1-1 (株)サンリツ京浜事業所内 ボストン・サイエンティフィック ジャパン株式会社 横浜物流センター 御中 Tel : 045-444-2744										連絡日: 月 / 日 / 年																																																																																																		
										販売タイプ <input type="checkbox"/> 返品(RE) <input checked="" type="checkbox"/> 貸出返却(KA) ①	得意先発注番号		元伝票番号 (Date / /)		発注経路 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> その他()			ご担当者 電話番号 ⑨																																																																																										
受注先コード		貴社名 ②		使用病院コード			PLANT <input type="checkbox"/> D625 <input type="checkbox"/> D630 <input type="checkbox"/> T645()																																																																																																					
使用病院 ③		担当営業員 (Region)		特記事項			受注理由 ⑤ <input type="checkbox"/> G05 発注ミス <input checked="" type="checkbox"/> C08 長期貸出返却 <input type="checkbox"/> G12 重複注文 <input type="checkbox"/> C09 減荷交換品(切迫品) <input type="checkbox"/> G06 サイズ交換 <input type="checkbox"/> G01 受注ミス(弊社使用) <input type="checkbox"/> G22 商品交換 <input type="checkbox"/> その他()																																																																																																					
発送元 住所 ④ ○○メディカル(株)		保管条件: <input type="checkbox"/> 室温(1-30℃) <input type="checkbox"/> 10-25℃		使用有無: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(デモ展示/実使用)		ダメージ: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		正味額																																																																																																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>No.</th> <th>品目コード ⑥</th> <th>数量 ⑦</th> <th>単位</th> <th>Lot No. ⑧</th> <th>有効期限</th> <th>販売単価</th> <th>金額</th> <th>備考</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>										No.	品目コード ⑥	数量 ⑦	単位	Lot No. ⑧	有効期限	販売単価	金額	備考	1									2									3									4									5									6									7									8									9									10								
No.	品目コード ⑥	数量 ⑦	単位	Lot No. ⑧	有効期限	販売単価	金額	備考																																																																																																				
1																																																																																																												
2																																																																																																												
3																																																																																																												
4																																																																																																												
5																																																																																																												
6																																																																																																												
7																																																																																																												
8																																																																																																												
9																																																																																																												
10																																																																																																												
受付者 SS/REP	Level1 (ASM)	Level2 (RSM)	Level3 (NSM)	Level4 (BUD)	Level5 (GM)	Controller	Operations	Distribution Center	返送受付番号																																																																																																			

弊社にて内容確認の上、返送依頼から1～2日で、返送受付番号を記載した商品返送依頼書を返送致します。
 製品と同梱の上、弊社物流センターまでご返送お願いします。

商品返送依頼書

専用FAX : 0120-938409

連絡日: 月 日 / 年

神奈川県横浜市神奈川区恵比須町1-1
 (株)サンリツ京浜事業所内
 ポストン・サイエンティフィック ジャパン株式会社
 横浜物流センター 御中
 Tel : 045-444-2744

発送元
 住所
 会社名
 TEL :

保管条件 : 室温(1-30°C) 10-25°C
 使用有無 : 無 有(デモ展示/実使用)
 ダメージ : 無 有

販売タイプ	<input type="checkbox"/> 返品(RE) <input type="checkbox"/> 貸出返却(KA)	得意先発注番号
元伝票番号	(Date / /)	発注経路 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> その他()
受注先コード	貴社名	ご担当者 電話番号
使用病院コード	使用病院	PLANT <input type="checkbox"/> D625 <input type="checkbox"/> D630 <input type="checkbox"/> T645()
担当営業員	(Region)	受注理由 <input type="checkbox"/> G05 発注ミス <input type="checkbox"/> C08 長期貸出返却 <input type="checkbox"/> G12 重複注文 <input type="checkbox"/> C09 滅菌交換品(切迫品) <input type="checkbox"/> G06 サイズ交換 <input type="checkbox"/> G01 受注ミス(弊社使用) <input type="checkbox"/> G22 商品交換 <input type="checkbox"/> その他()
特記事項	<small>※交換品出荷希望の場合は、「貸出申請(長貸)」または「注文書(買取)」とセットでご依頼ください</small> 正味額	

No.	品目コード	数量	単位	Lot No.	有効期限	販売単価	金額	備考
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

受付者 SS/REP	Level1 (ASM)	Level2 (RSM)	Level3 (NSM)	Level4 (BUD)	Level5 (GM)	Controller	Operations	Distribution Center	返送受付番号