

주식회사 알푸스

본 사 : 서울 서초구 반포대로 12길 33 현대오피스텔 305호
제1족부기공소(Lab) : 대구 남구 앞산순환로 413, 1층
담당자 : 알푸스 경영지원팀 / TEL (053)623-9013 / FAX 053)625-8875

등록번호 : alfoots-201018-01

작성일자 : 2021.10.18

수신 : 원장님 귀하

참조 : 업무 담당자.

선람			지시		
접수	일자		결 재 공 람		
	시각 번호				
	처리과				
	담당자				
	심사자		심사일		

제목 : Foot orthosis (FO) A/S, 반품 규정 안내의 건

1. 귀 원의 무궁한 발전을 기원하오며, 본사 업무에 항상 성원해주심에 감사드립니다.
2. 아래와 같이 Foot orthosis A/S 규정을 안내 드립니다.

◆ 아 래 ◆

◆ Foot orthosis (FO) A/S 규정

출고일로부터 90일 이내 무상(일부유상)
출고일로부터 90일 이후 유상

무상 A/S의 범위(출고일로부터 90일이내만 적용)

- 1) 제작오류 및 제품하자
- 2) 처방전과 상이하게 제작된 경우
- 3) 처방내용 추가 또는 삭제
- 4) 커버 사이즈 변경(1회 한해서 무상적용)

** A/S내용에 따라 비용은 달라질 수 있습니다

(단, Shell의 형태변형 및 파손, 형태변경을 요하는 A/S는 FO제작의 작업특성상 A/S자체가 불가함을 알려드리며 반드시 새롭게 제작을 의뢰하셔야 합니다)

출고일 = FO바닥면에 부착된 라벨의 날짜기준

◆ A/S 비용은 당사의 사정에 따라 공지 없이 변경 될 수 있습니다..

주식회사 알푸스
대표이사 곽동엽

