**의류․장신구사고 분쟁조정 의뢰서**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (우) 04072 서울 마포구 독막로6길 11 우대빌딩 5층 (사단법인)소비자공익네트워크 부설 한국소비생활연구원 Tel：(02)325-4976 , Fax：(02)325-3389 | 접수번호 |  |
| 업체 | 업체명 |  | 담당자 |  | 연락처 |  |
| 소비자 | 성 명  |  | 연락처 |  |
| 고발품 | 구입일 |  | 사고발생일 |  |
| 상품분류 |  |
| 브랜드명 |  | 모델NO |  |
| 색 상 |  | 구입가격 |  |
| 소재조성 | 겉감)안감) | 취급표시 | 스케치, 그림, 도표, 종이접기이(가) 표시된 사진  자동 생성된 설명 |
| --23년 12월 29일 개정공표된 표시방법 --  |
| 사고경위 | 세 탁 방 법  | 그림(하자부위 표시) |
| 세탁여부 | ① 안했음 ② 드라이 ( )회 ③ 세탁기 ( )회 ④ 손세탁 ( )회 | **※반드시 표시해 주세요** |
| 세탁장소 | ① 세탁소 ② 빨래방 ③ 자택 ④ 기타 |
| 소비자의 견 |  |
| 제 조판매처의 견 |  |
| 심의의견 |  |

심 의 동 의 서

상기 내용에 대하여 (사)소비자공익네트워크 부설 한국소비생활연구원에 심의를 의뢰하며 심의결과에 동의하겠습니다.

년 월 일 소비자 서명