**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 | |  | | |
| 고  발  품 | 구입일 | | |  | | | 사고발생일 | |  | | |
| 상품분류 | | |  | | | | | | | |
| 브랜드명 | | |  | | | 모델NO | |  | | |
| 색 상 | | |  | | | 구입가격 | |  | | |
| 소재  조성 | 겉감)  안감) | | | | 취급  표시 | 스케치, 그림, 도표, 종이접기이(가) 표시된 사진  자동 생성된 설명 | | | | |
| --23년 12월 29일 개정공표된 표시방법 -- | | | | | | | | | | |
| 사  고  경  위 | 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 | | | | |
| 소비자  의 견 | |  | | | | | | | | |
| 제 조  판매처  의 견 | |  | | | | | | | | |
| 심의의견 | |  | | | | | | | | |

심 의 동 의 서

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

년 월 일 소비자 서명