

この用紙を印刷の上ご記入頂き、修理品と一緒に送り下さい。
※複数の場合、一足ごとに分かりやすいようにご記入下さい。

リペアの詳細

※大まかな修理箇所に チェックマークを入れて詳しい内容をご記入下さい。

リペア箇所	<input type="checkbox"/> カカト	<input type="checkbox"/> 靴底(ソール)	<input type="checkbox"/> 中敷き	<input type="checkbox"/> つま先	<input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> ファスナー交換	<input type="checkbox"/> 色の補修	<input type="checkbox"/> ホコロビ補修	<input type="checkbox"/> ミガキ	

◆修理箇所に関する内容やご要望を詳しくご記入下さい。

お客様情報

フリガナ					
氏名					
ご住所	〒	-	都道 府県	市区 町村	
					建物名もご記入ください。
TEL	()	-	FAX	()	-
E-Mail					