

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 (お届け先)

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	() -		
E-Mail			