

ご依頼主	ご担当：		
ご住所	〒 ー		
	TEL:() ー	FAX:() ー	
	携帯：	E-mail(PC)：	

商 品 名 <small>分からない場合は空欄で結構です。</small>	修 理 メ ニ ュ ー	弊 社 記 入 欄
送 料	地域により異なります。 ご注文(6足)以上と一緒に納品の場合は送料無料。	円(税込)

備 考 欄

*** 修理品を送付の際に、この用紙も同封ください。**

- ご不明な点はお気軽にお問い合わせください。
- 欠け、塗装の場合は、どの箇所か分かる様に下駄に分かりやすく印をしていただくか、備考欄に記載ください。

