



お直し品オーダーシート

| お客様情報 | | | |
|-------|------|---------|--|
| お名前 | フリガナ | ご連絡先 | |
| | | メールアドレス | |
| ご返送先 | 〒 | | |

※建物名も必ずご記入ください。

| お直し希望内容 | | | |
|---------|------------------------------|--|---------|
| No. | 種別 | 特徴 | お直し希望内容 |
| | <small>※いづれかに○をして下さい</small> | <small>※商品が複数の場合は『色』『形』など簡単に構いませんので特徴をご記入下さい</small> | |
| 1 | 靴・バッグ・その他 | | |
| 2 | 靴・バッグ・その他 | | |
| 3 | 靴・バッグ・その他 | | |
| 4 | 靴・バッグ・その他 | | |
| 5 | 靴・バッグ・その他 | | |
| 6 | 靴・バッグ・その他 | | |
| 7 | 靴・バッグ・その他 | | |
| 8 | 靴・バッグ・その他 | | |

| 配送先 |
|---|
| 〒227-0055 神奈川県横浜市青葉区つつじが丘24-19-102 シャングリラ 青葉台工場 TEL:045-507-8119 |

| | | |
|----------|--|------------------------------|
| 当店からのご連絡 | <input type="checkbox"/> 電話（ご希望時間帯： ） | <input type="checkbox"/> メール |
|----------|--|------------------------------|

※内容によりお電話の対応となる事がございます。

※箱、袋、シューキーパー等の付属品は、事故防止の為、同梱頂かない様ご協力お願い致します。