

こちらをプリントアウト後、ご記入頂きお荷物といっしょに同梱して下さい。
 複数の靴をご注文頂く場合は 1足につき1枚、このフォームをお使い下さい。

修理箇所 修理する箇所に チェックマークを入れて下さい。

■ メンズ ラバー オールソール

英国ソール種類	<input type="checkbox"/> ダイナイト <input type="checkbox"/> コマンド <input type="checkbox"/> リッジウェイ
色	<input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 茶

ビブラムソール種類	<input type="checkbox"/> #2055(黒・茶) <input type="checkbox"/> #2870(黒・茶) <input type="checkbox"/> #430(黒)
	<input type="checkbox"/> #700(黒・茶) <input type="checkbox"/> #100(黒) <input type="checkbox"/> #4014(黒・白)
	<input type="checkbox"/> #2021(黒・茶・ベージュ)
	<input type="checkbox"/> ガムライト(黒・茶)
	<input type="checkbox"/> その他()
色	<input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 茶 <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> ベージュ <input type="checkbox"/> その他

オプション	<input type="checkbox"/> ミッドソール <input type="checkbox"/> 店長のおまかせプラン(ご予算:)
-------	--

種類	<input type="checkbox"/> レザー <input type="checkbox"/> ラバー
----	---

その他	<input type="checkbox"/> トータルケア <input type="checkbox"/> 腰裏(<input type="checkbox"/> 両足/ <input type="checkbox"/> 右/ <input type="checkbox"/> 左)
	<input type="checkbox"/> ホコロビ <input type="checkbox"/> 中敷交換 <input type="checkbox"/> ミガキ



コメント 修理箇所に関する内容や要望などを詳しくお書き下さい。

お客様情報

フリガナ			
氏名			
御社住所	〒	都道 府県	市区 町村
	建物名もご記入下さい		
お客様連絡先 ご希望の連絡先をお選び下さい。			
TEL	<input type="checkbox"/> () -	FAX	<input type="checkbox"/> () -
eメール アドレス	<input type="checkbox"/>	メール アドレス	<input type="checkbox"/>

商品お送り先

RESH. 広島三越店

広島県広島市中区胡町5-1 広島三越5F紳士靴

TEL/082-249-1398

E-mail:resh.hiroshima@gmail.com