

修理 兼 オーバーホール注文書

お申し込み日	年	月	日
ふりがな			
氏名			
住所	〒 <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> - <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>		
連絡先	TEL	-	/携帯
ご連絡に都合のいい時間帯 <input type="checkbox"/> 10-12 <input type="checkbox"/> 12-15 <input type="checkbox"/> 15-18 <input type="checkbox"/> 18-21 <input type="checkbox"/> 希望なし			

商品情報

代金 ¥	オーバーホール <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 修理のみ		
メーカー	品名	<input type="checkbox"/> 硬グローブ <input type="checkbox"/> ファーストミット(<input type="checkbox"/> 硬 <input type="checkbox"/> 軟) <input type="checkbox"/> スパイク	<input type="checkbox"/> 軟グローブ <input type="checkbox"/> キャッチャーミット(<input type="checkbox"/> 硬 <input type="checkbox"/> 軟)
元のカラー	色	<input type="checkbox"/> 変更なし <input type="checkbox"/> 変更あり	色
元の紐カラー	色	<input type="checkbox"/> 変更なし <input type="checkbox"/> 変更あり	色 <input type="checkbox"/> 総取替 <input type="checkbox"/> 部分
修理	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	スパイク金具交換 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	縫いピー皮(<input type="checkbox"/> 右 <input type="checkbox"/> 左) 打ちピー皮上縫(<input type="checkbox"/> 右 <input type="checkbox"/> 左)
修理箇所又は要望 ----- ----- ----- -----			

- (注) インソール(中敷)やシューズ袋は紛失や誤送の原因となります為、お預かりはいたしませんので、必ずグローブ・シューズ本体とこの申込書のみを送品して下さい。
- ※ オーバーホール時の紐の色は、本体カラーと同色、又は本体カラーより濃い色をお勧めします。
- ※ 追加及び補足説明書を必ずお読みの上、ご発注下さい。

弊社記入欄

受注日	納期	代金	担当
年 月 日	年 月 日 時 迄・過	済・未	
月 日 連絡 済・不	備考	社名及び学校名	
月 日 連絡 済・不			
月 日 連絡 済・不			
月 日 連絡 済・不			

取扱い店 球児先生

※必ずこの修理注文書を同封の上、修理品をお送り下さい。
 ※誠に恐れ入りますが、送料ご負担にて発送下さい。(元払いにて)