

オーダーシート



リソールアズマ

注意事項をご一読していただき、ご了承の上ご依頼ください。

ふりがな		電話番号	
氏名		メールアドレス (キャリアメール不可)	
ご連絡、ご確認したいことがあった場合、直接ご連絡してもよろしいですか？			
<input type="checkbox"/> はい (<input type="checkbox"/> メールor <input type="checkbox"/> 電話)		<input type="checkbox"/> いいえ、ジムスタッフ経由でお願いします。	
メーカー		シューズ名称	サイズ
リソールの ゴムの種類 <input type="checkbox"/> おまかせ	ビブラムグリップ2	<input type="checkbox"/> 3.5mm	<input type="checkbox"/> 4mm <input type="checkbox"/> 5mm
	ビブラムXSエッジ		<input type="checkbox"/> 4mm
	SANOA	<input type="checkbox"/> 3mm <input type="checkbox"/> 3.6mm	<input type="checkbox"/> 4.2mm
	ステルスC4	<input type="checkbox"/> 3.5mm	<input type="checkbox"/> 4.2mm
つま先修理	<input type="checkbox"/> おまかせ	<input type="checkbox"/> 必要ならリソールしません (ソールをめくった後修理が必要と判別した場合再利用不可です。)	
洗い・除菌消臭は いかがですか？ 1100円 (税込)	<input type="checkbox"/> 洗います	<input type="checkbox"/> けっこうです	
<p>その他ご依頼ございましたら文章、イラストで詳細に記載してください。できる限りお客様のご希望に沿うためです。</p> <p>トラバーカスタムをご希望の方は、靴に直接マーキングもしくはテーピングしていただいた方がより分かりやすいです。</p>			
下記はリソールアズマが記載します。			
修理内容	単価	数量	金額
小計			
税込合計			