

# 修理依頼書

※ご記入漏れがないよう、送信前にご確認をお願いいたします。  
文字は黒ボールペンでご記入ください。

阪神素地株式会社

※下記項目にご記入の上、ご購入店舗へお持ちください

受付日： 年 月 日

<b>必須</b> ご購入店舗名	
<b>必須</b> 氏名	ふりがな -----
<b>必須</b> 住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>ふりがな</small> ----- 都 道 市 区 府 県 郡 区
<b>必須</b> 電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	

品番	サイズ	
修理ご依頼内容 (チェックを入れてください)	<input type="checkbox"/> 水漏れ	<input type="checkbox"/> ファスナー修理
	<input type="checkbox"/> ブーツ交換	<input type="checkbox"/> フェルト貼り替え
	<input type="checkbox"/> ウェットスーツ金具取り換え	<input type="checkbox"/> その他
備考	----- ----- ----- -----	

※製品と同じパーツをご用意できない場合、類似パーツを使用しての補修になります。  
※通常弊社に到着後、2週間程で受付店舗に製品を発送となります。