ドクターレザー HIKARI

商品に添付してお送りください。

【見積り・修理依頼書】

記入日：　　年　　月　　日

ふりがな			
お名前			
配達先ご住所	〒		
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			
希望連絡方法	☐ 電話　☐ FAX　☐ メール 【電話のご連絡時間帯】 ☐ いつでも可能　☐ その他（　　）		
修理品	※ ブランド・色・形状（サイズ）など詳しくご記入ください。		
購入時期	年　　月　　日頃		
購入場所			
購入価格			
修復依頼内容	※ どの部分にどの様な修理をご希望かなど詳しくお願いします。イラストもOK！		