

ORDER SHEET

フリガナ		電話番号
名前		()
住所 〒		

	靴 (ブランド、デザイン等)	色	修理希望内容
1	Mens / Ladies Other ()	BLK DBR LBR BGE ()	
2	Mens / Ladies Other ()	BLK DBR LBR BGE ()	
3	Mens / Ladies Other ()	BLK DBR LBR BGE ()	
4	Mens / Ladies Other ()	BLK DBR LBR BGE ()	
5	Mens / Ladies Other ()	BLK DBR LBR BGE ()	

お預かり日 月 日 仕上がり日 月 日

お支払い方法希望	銀行振込 / クレジットカード / 代金引換
----------	------------------------

付属品 / あり ・なし	
<input type="checkbox"/> 靴袋	<input type="checkbox"/> 靴箱
<input type="checkbox"/> シューツリー	
	CONTE