

依頼日	年 月 日 ( 曜日 )			
フリガナ		男性	TEL	( )
お名前		女性	携帯番号	
ご住所	〒 -			
E-mail	@			

●ご希望のお支払い方法に☑をお願いします。

支払方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 ※代引き手数料として¥540が加算されます。
	<input type="checkbox"/> 銀行振込 ※振込手数料はお客様負担となります。

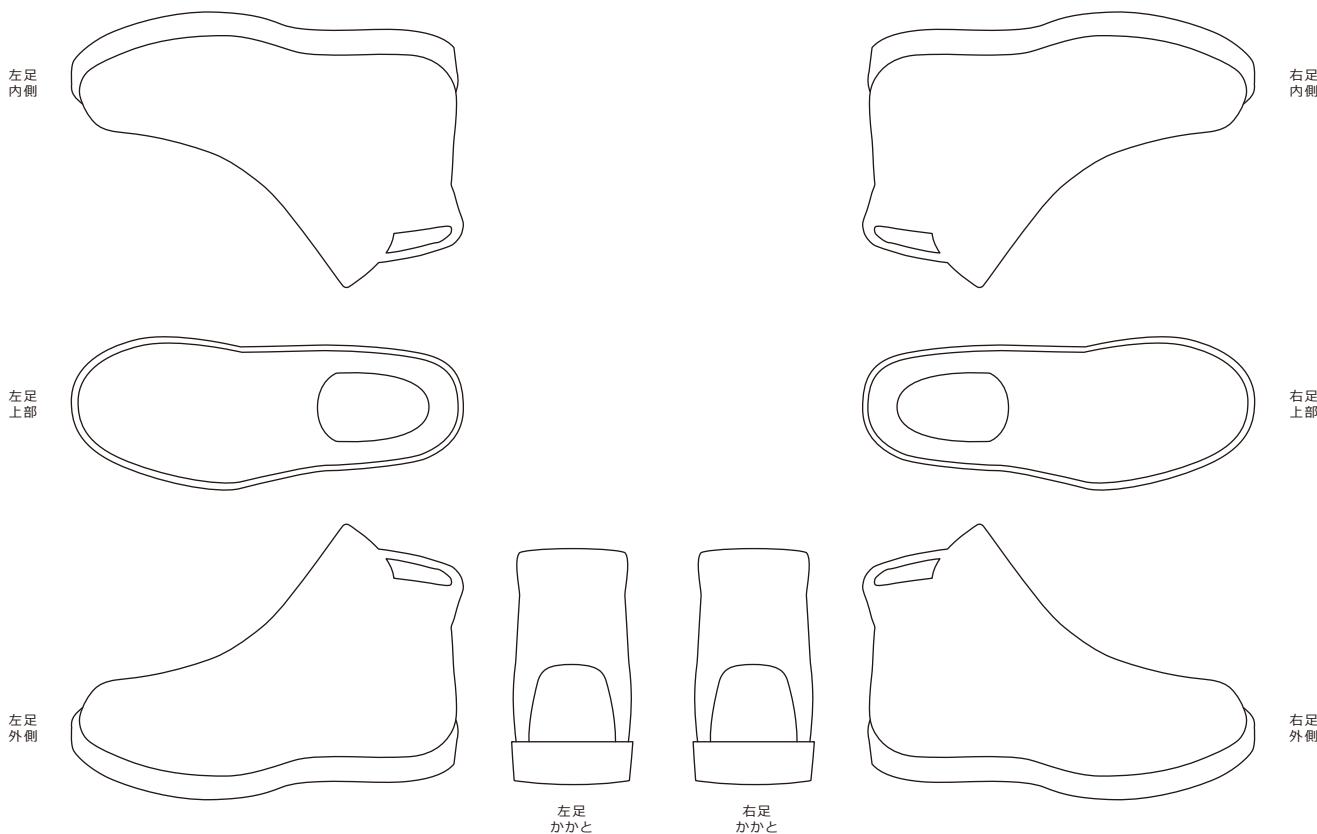
●お送りいただく内容に☑をお願いします。

●製品略図

修理が必要な箇所をご記入ください。

両足  左足のみ  右足のみ

修理箇所合計 箇所



MEMO

依頼品をお送りいただく前に、必ずお読みください

依頼品が到着後、依頼品のお見積りと仕上り予定をご連絡いたします。依頼内容や見積りを承諾いただいたうえで正式な受付となり、進めさせていただきます。  
 ○見積りの算出に多少のお時間をいただくことがあります。○依頼品の受付から仕上りまでスケジュールは、依頼内容や混雑状況で異なります。○レザー製品はカビの発生の原因になりやすいため、乾いた状態でお送りください。○依頼品は極力汚れを落とした状態でお送りください。○依頼品のみお送りください。○荷物の紛失を防ぐため、受領確認ができる方法で発送をお願いします。○発送運賃につきましては、お客様負担でお願い致します。○修理内容によりお時間がかかる場合があります。○依頼内容や製品の状態によっては、お受けできない場合があります。あらかじめご了承ください。



●リペアサービスについて、詳しくはオフィシャルサイトをご覧ください。

<http://www.hyod-products.com/customer/repair>

依頼品の送付先  
お問い合わせ

株式会社ヒョウドウスロダクツ カスタマーサービス

〒435-0051 静岡県浜松市東区市野町2732

TEL. 053-465-8281

営業時間 9:30~18:30

定休日 土曜日・日曜日



依頼日	0000 年 00 月 00 日 ( ○ 曜日 )			
フリガナ	○○○○○ ○○○○○	男性	TEL	000 ( 000 ) 0000
お名前	○ ○ ○ ○ ○	女性	携帯番号	000-0000-0000
ご住所	〒 000 - 0000 ○○○○県 ○○市 ○○区 ○○○町 000-0			
E-mail	aaaaa @ aaaaa.aa.jp			

●ご希望のお支払い方法に☑をお願いします。

支払方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 ※代引き手数料として¥540が加算されます。
	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行振込 ※振込手数料はお客様負担となります。

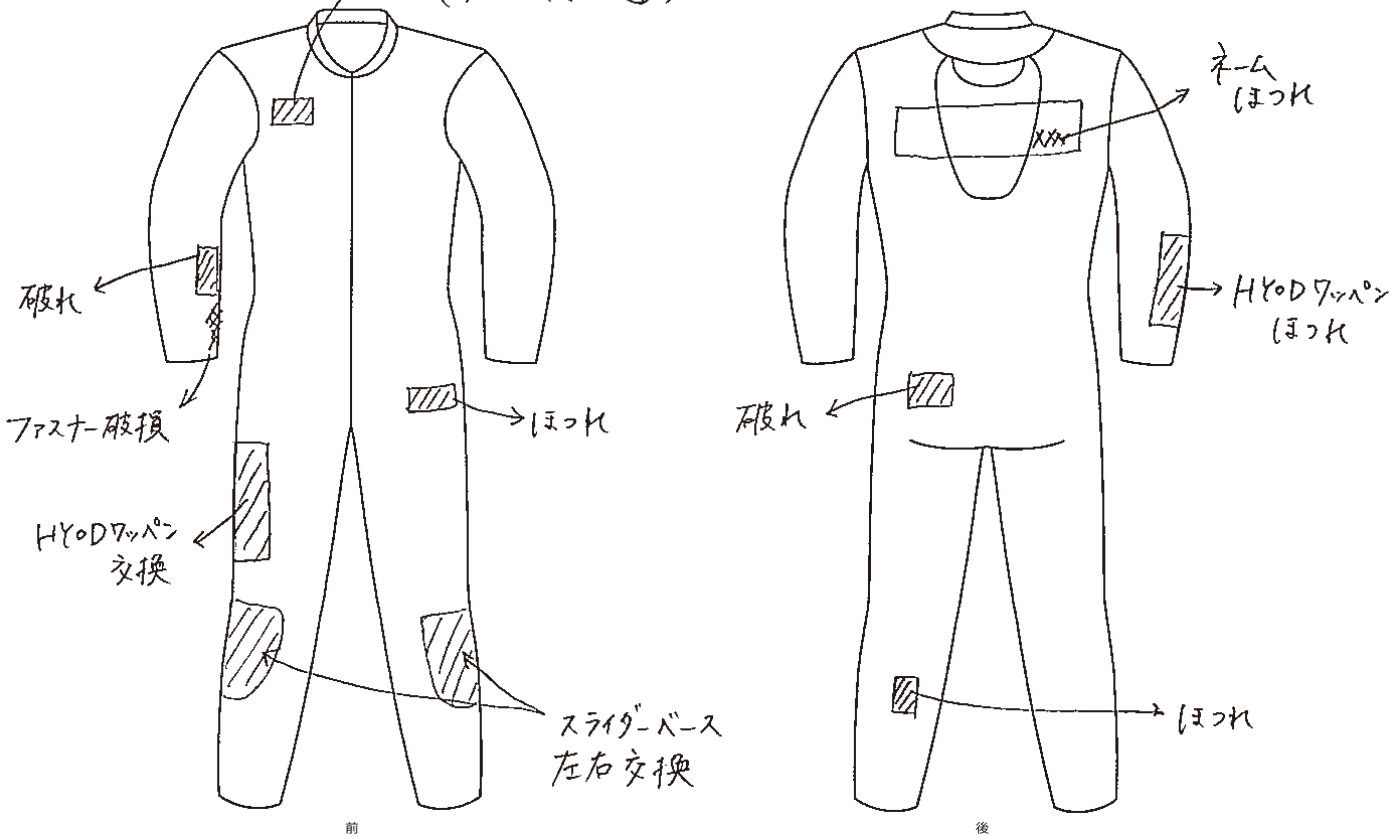
●製品略図

修理が必要な箇所をご記入ください。

修理箇所合計

10 箇所

ワッパン取付 (ビニール有)  
(ワッパン同梱 ⊕)



MEMO

.....

.....

.....

依頼品をお送りいただく前に、必ずお読みください

依頼品が到着後、依頼品のお見積りと仕上り予定をご連絡いたします。依頼内容や見積りを承諾いただいたうえで正式な受付となり、進めさせていただきます。

○見積りの算出に多少のお時間をいただくことがあります。○依頼品の受付から仕上りまでスケジュールは、依頼内容や混雑状況で異なります。○レザー製品はカビの発生の原因になりやすいため、乾いた状態でお送りください。○依頼品は極力汚れを落とした状態でお送りください。○ポケットに物が入っていないことをご確認のうえ、お送りください。○依頼品のみお送りください。ハンガーやスーツケース等はお客様にて保管してください。○荷物の紛失を防ぐため、受領確認ができる方法で発送をお願いします。○発送運賃につきましては、お客様負担でお願い致します。○修理内容によりお時間がかかる場合があります。○依頼内容や製品の状態によっては、お受けできない場合があります。あらかじめご了承ください。

●リペアサービスについて、詳しくはオフィシャルサイトをご覧ください。

<http://www.hyod-products.com/customer/repair>



依頼品の送付先  
お問い合わせ

株式会社ヒョウドウスロダクツ カスタマーサービス

〒435-0051 静岡県浜松市東区市野町2732

TEL. 053-465-8281

営業時間 9:30~18:30

定休日 土曜日・日曜日

