

修理依頼フォーム

※このページを印刷して各項目にご記入後、商品と一緒に発送して下さい。

(発送先) 〒111-0032 東京都台東区浅草7-2-3 TEL : 03-3874-3317

株式会社 ハルタ 販売部 修理係 宛

※必ず左右ペアで発送をして下さい。

※商品発送時の送料はお客様ご負担になります。

お名前	姓	<input type="text"/>	名	<input type="text"/>
-----	---	----------------------	---	----------------------

電話番号	<input type="text"/>
------	----------------------

メールアドレス	<input type="text"/>
---------	----------------------

ご住所	〒 <input type="text"/>
-----	---------------------------

靴の種類	<input type="radio"/> 紳士靴	<input type="radio"/> 婦人靴	<input type="radio"/> 子供靴	<input type="radio"/> その他
------	---------------------------	---------------------------	---------------------------	---------------------------

修理箇所①	<input type="radio"/> 右足	<input type="radio"/> 左足
-------	--------------------------	--------------------------

修理箇所②	修理希望箇所を○印を付けて下さい。 
-------	---

ご購入店	<input type="text"/>
------	----------------------

その他	ご要望がありましたらご記入下さい。 <input type="text"/>
-----	---