



👜 お財布修理問診票 📄

お名前	フリガナ (姓)	(名)
	(電話)	(携帯電話)
お電話番号		
メールアドレス		
ご住所	〒	
お客様へのご連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 携帯電話
	<input type="checkbox"/> メール	ご希望時間帯 (* 受付時間 9:00~18:00) 時頃

商品について

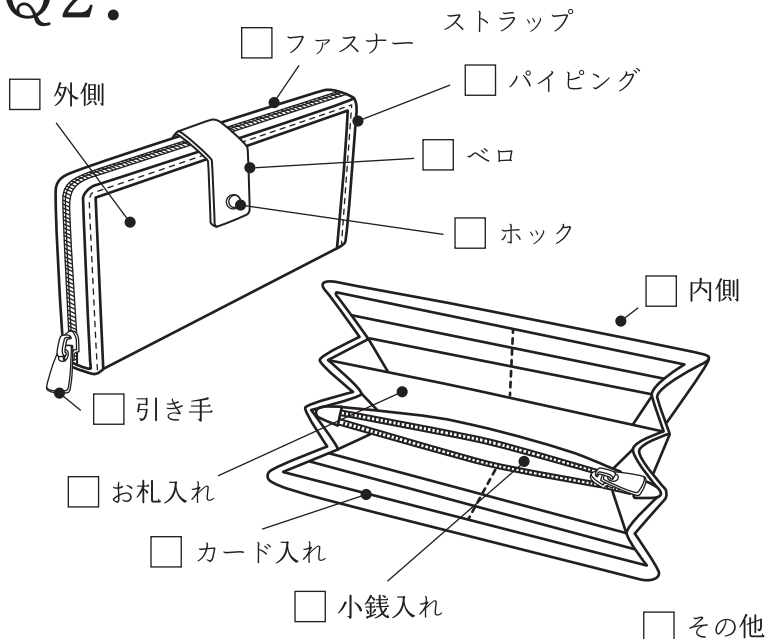
* 商品について分かる範囲で構いませんのでご記入下さい。追ってご連絡差し上げる際の参考とさせていただきます。

Q1. どういった所が 気になりますか？

- 汚れやシミ (全体的 ・ 部分的)
- 色あせ (全体的 ・ 部分的)
- 金具の破損や取り替え
- ファスナーの破損や取り替え
- お財布のふちのほつれや破損
- お財布の内側の汚れや劣化
- 革部分の破損
- 染め替え
- その他

()

Q2. 気になる所はどこですか？



備考

* ご不明な点やご要望などございましたら自由にご記入下さい。

.....

.....

送付先はこちら

(住所)

〒826-0041

福岡県田川市大字弓削田 1773-2

(電話番号)

0120-960-557

(宛名)

バッグレット

* 到着時間および曜日の指定はご指定頂かなくても構いません。

* お手数をおかけいたしますがよろしく願いいたします。

* どの配送会社様をご指定いただいてもかまいません。

(佐川急便 / ヤマト運輸 / 郵パック...)