

見積り・修理依頼書



依頼日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※ご依頼品1点につき1枚となります。

| お客様情報 | | | |
|-------|---|------|-----|
| お名前 | | 電話番号 | () |
| ご住所 | 〒 | | |

| 仮見積り時の連絡方法 (※これまでの連絡方法) | |
|---|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> LINE <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> なし | |
| メールアドレス またはLINE名 | (※LINEの方はLINEIDではなくLINE名) |

| 修理品情報 (分かる範囲でご記入下さい。) | | | |
|-----------------------|---|-----|--|
| ご依頼品 | <input type="checkbox"/> 財布 <input type="checkbox"/> バッグ <input type="checkbox"/> 衣類 <input type="checkbox"/> 靴 <input type="checkbox"/> ソファ <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| ブランド名 | | カラー | |
| 使用年数 | | 特徴 | |
| ご希望詳細 | (例) 仮見積り時のご提案したブランド名や全体的な色あせ・縁の破れ補修など | | |
| 付属品 | なし ・ あり () | | |

※付属品は保存袋や修理品に付属しているアイテムを記入して下さい。

| 注意事項同意書 | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 注意事項を確認の上、修理する事に同意致します。(チェックをお願い致します。) | |

注意事項は仮見積り時にお伝えをしておりますが、下記アドレスからも閲覧可能です。

<http://kawa-repairshop.com/attention>

| | |
|----|--|
| 備考 | |
|----|--|

他に伝えたい内容があれば備考欄へお願い致します。

以下は当店使用欄となります。記入はしないで下さい。

| | |
|-------|---|
| マスキング | 【内側】 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 【ステッチ】 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 【パイピング・コバ】 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 【ファスナー】 <input type="checkbox"/> 有 (染めなし) <input type="checkbox"/> 有 (染めあり) <input type="checkbox"/> なし |
| 修理範囲 | <input type="checkbox"/> 全体 <input type="checkbox"/> 外側 <input type="checkbox"/> 内側 <input type="checkbox"/> 部分 <input type="checkbox"/> その他 () |
| 色 | |
| 縫製 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 特記事項 | |