リペアお申し込み書

※お送り頂いた後そのまま修理を進行することはございません。お見積りにご承認頂き、正式依頼となります。

＜お客様情報＞

フリガナ	
お名前	
電話番号	
メールアドレス	
ご住所	〒　　ー

ご希望のご連絡方法	□電話　□メール　□LINE(友だち登録済のお客様のみ)

※LINE連絡ご希望の場合、友だち登録だけではこちらからのご連絡が出来ない仕様のため、トークよりお名前の送信をお願いします。

ご連絡可能日時 [電話ご希望のお客様のみ]	□何時でも可　□その他（　　）

※お電話の場合は土日・祝祭日を除く、平日 **9:30～15:00** の間でのご連絡となります。

※メール・LINE連絡ご希望の場合でも、送信エラーやその他状況によりお電話させて頂く場合がございます。

ご希望のお支払方法	□ ゆうちょ銀行振込　□ 代金引換(ｶｰﾄﾞ不可)	**※それぞれの手数料はお客様ご負担でお願い致します。** **※銀行振込の場合は、ご入金確認後の発送となります。**

＜ご依頼品情報・ご依頼内容＞

※複数点ある場合は裏面にご記入ください。

※メーカー等はお分かりになる範囲で構いません。ご依頼内容はできるだけ詳しくご記入ください。（イラストも可）

事前問い合わせ	メール　・　電話　・　LINE　・　無し			受付番号	
メーカー(ブランド)		モデル		色見本	あり　・　なし

※色修復の場合、基本的に内側タグ裏やベルトの付け根などの比較的元の色が残っている箇所の色を参考にさせて頂きます。

※弊社にご依頼頂いたお品物のBefore・After画像はホームページ等で使用させて頂く場合がございます。予めご了承ください。

※お客様の個人情報は厳重に管理し、当事業所からのサービス案内業務以外は利用致しません。

※箱・保存袋などは入れない様にお願いいたします。万一当方にて同梱忘れがあった場合でも、箱・保存袋等の返送は着払いとなります。

スマイルリペアセンター
Smile Repair Center

〒400-0113　山梨県甲斐市富竹新田470-7
TEL　055-279-7303　FAX　055-279-5460