

青山ルチル お直し受付票

お申込日	
お名前	様
ご住所	〒 ー
ご連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> E-mail
ご連絡先 (携帯可)	
E-mail	※E-mailでのご連絡ご希望の方。携帯不可。 @
サイズ	ブレスレットなどの内周。紙や紐を利用して計測してください。 cm
手首サイズ	どちらかを選んでください。 cm <input type="checkbox"/> ゆったり <input type="checkbox"/> ぴったり
お直し内容	ゴムの交換、パワーストーン入換えなどのように、なるべく詳しくお願いします。
お直しご予算	¥
備考	入替えのストーンのご希望などはこちらにお願いいたします。

以下青山ルチル使用欄

受付日	担当者	発送予定日	入金確認日