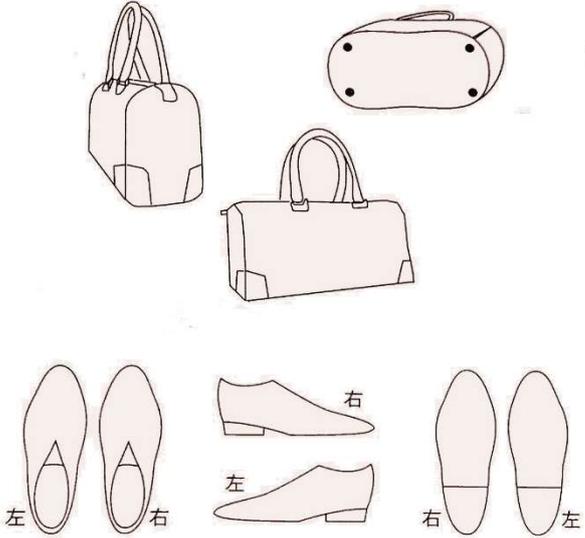


# バッグ修理の専門店 レザークリニック 見積申込書

ご記入日 年 月 日

※気になる点やご要望などをご記入の上、お品物に同梱いただくか、または FAX ください。

お客様情報	フリガナ	
	お名前	
	お電話番号	( )
	ご住所	〒
	ご希望のお支払い方法	銀行振込 ・ 代金引換

お品物	バッグ ・ 財布 ・ シューズ ・ 小物 ・ その他 ( )
特徴	色
<p>気になる点、修正したい箇所を記入してください。</p>  <p>The diagrams include: a top handle bag, a wristlet, a briefcase, a pair of loafers (left and right), a pair of pumps (right and left), and a pair of flats (right and left).</p>	

<p>お問い合わせ先 FAX 075-706-8792 MAIL <a href="mailto:info@leather-clinic.jp">info@leather-clinic.jp</a></p>	<p>株式会社ネクストスタイル 〒560-0004 大阪府豊中市少路 1-14-28-101 《お品物のお送り先》 〒603-8054 京都市区上賀茂桜井町 65 北山 TD ヒルズ 101 レザークリニック宛</p>
---	---