

# スキー専用 チューンナップ依頼書

依頼日

年 月 日



※必要事項をご記入の上、板と一緒にご送付ください。  
直接ショップにお持ち込みになる場合は、ご記入頂かなくても結構です。

ご注文実績

有・無

年 月 頃

<b>依頼主</b>	住所 <input type="text"/>
	氏名 (フリガナ) _____ 様 TEL ( ) FAX ( ) E-mail _____
<b>お届け先指定</b>	住所 <input type="text"/>
	氏名 (フリガナ) _____ 様 TEL ( ) FAX ( )

## チューンナップメニュー

※ご希望のチューンナップメニューをチェックしてください。但し、板の状態によって変更させていただく場合もございます。

<input type="checkbox"/> スペシャルチューン	エッジ指定角度	ベース 度 サイド 度	指定ストラクチャー	<input type="checkbox"/> クロス <input type="checkbox"/> 粗目 <input type="checkbox"/> ウェーブ <input type="checkbox"/> 中目 <input type="checkbox"/> ツリー <input type="checkbox"/> 細目	WAX FUTURE <input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ダブル <input type="checkbox"/> トリプル
<input type="checkbox"/> フルチューン	指定ワックス				
<input type="checkbox"/> ライトチューン					
<input type="checkbox"/> プラスノーチューン	<input type="checkbox"/> プラスノーセット	<input type="checkbox"/> サイドエッジのみ	<input type="checkbox"/> WAXのみ	<input type="checkbox"/> サイドウォールカット	
<input type="checkbox"/> ストラクチャーのみ	指定ストラクチャー	<input type="checkbox"/> クロス	<input type="checkbox"/> ウェーブ	<input type="checkbox"/> ツリー	<input type="checkbox"/> 粗目 <input type="checkbox"/> 中目 <input type="checkbox"/> 細目
<input type="checkbox"/> エッジのみ	エッジ指定角度	ベース 度	サイド 度		
<input type="checkbox"/> リペア	リペア希望箇所は備考欄にご記入ください。				

<b>備考</b>	※ご質問、ご要望等ございましたら、こちらにお書きください。
-----------	-------------------------------

<b>納品方法</b>	<input type="checkbox"/> 店頭引取 <input type="checkbox"/> 配送	<b>希望納品日</b>	年 月 日
-------------	---	--------------	-------

**ご注意**

### 必ずお読みください

お客様のスキー・スノーボード板を確認した後、修理箇所などがあつた場合にはお電話にてご連絡させていただきます。料金が確定致しましたら、こちらから請求書を送らせていただきます。振込金額を確認された後、請求書に記載されている銀行口座へ一週間以内に料金をお振込ください。お振込確認後、お客様のスキー板を発送致します。また、店舗引取ご希望のお客様は、お取り引き時に料金をお支払い頂くことも可能です。

スキー&amp;スノーボード チューンナッププロショップ

**ケムズ**〒949-6012 新潟県南魚沼郡湯沢町神立1057-1  
TEL&FAX 025-788-1474