

クロカン・ジャンプ専用 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

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

クロスカントリースキー	<input type="checkbox"/> ストラクチャー仕上げ	<input type="checkbox"/> ST-6 <input type="checkbox"/> ST-7 <input type="checkbox"/> ST-8 <input type="checkbox"/> ST-9	オプション	V-Thermo <input type="checkbox"/> Vサーモ	WAX FUTURE	<input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ダブル <input type="checkbox"/> トリプル
スキージャンプ	<input type="checkbox"/> ストラクチャー仕上げ	<input type="checkbox"/> クロス <input type="checkbox"/> ツリー	オプション	V-Thermo <input type="checkbox"/> Vサーモ	WAX FUTURE	<input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ダブル <input type="checkbox"/> トリプル

備考	※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。
-----------	-------------------------------

納品方法	<input type="checkbox"/> 店頭引取 <input type="checkbox"/> 配送	希望納品日	年 月 日
時間帯指定	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14:00~16:00 <input type="checkbox"/> 16:00~18:00 <input type="checkbox"/> 18:00~20:00 <input type="checkbox"/> 19:00~21:00		

ご注意	お客様のスキーを確認した後、追加で修理が必要な箇所などがあった場合には、お客様へご連絡差し上げます。その上で修理をご希望の方には、追加の修理代金とチューンナップの出来上がり日を改めてご連絡させていただきます。	ご希望の連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール
------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------	----------------------------------------------------------

スキー&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