


## バルサ・ウッドミノー／リップ修理依頼書

- ・太枠内は必須項目です。ご記入がない場合は、修理を承ることができません。
- ・ご記入の上、本書を修理依頼品と一緒に下記の郵送先まで郵送をお願いいたします。
- (返信用の封筒と郵便料は当社負担となっておりますので返信用の切手は不要です。)

お客様情報	フリガナ お名前					
	ご住所 〒□□□-□□□□					
	電話番号					
	メールアドレス @					
修理依頼品	No.1	<input type="checkbox"/> 蝦夷 45S <input type="checkbox"/> ボウイ 42S <input type="checkbox"/> ボウイ 50S <input type="checkbox"/> ウッド 85 (14g)	<input type="checkbox"/> 蝦夷 50S <input type="checkbox"/> ボウイ 42SII <input type="checkbox"/> ウッド 85 (18g)	カラー名	状態 <input type="checkbox"/> リップ折れ <input type="checkbox"/> リップ抜け	個数
	No.2	<input type="checkbox"/> 蝦夷 45S <input type="checkbox"/> ボウイ 42S <input type="checkbox"/> ボウイ 50S <input type="checkbox"/> ウッド 85 (14g)	<input type="checkbox"/> 蝦夷 50S <input type="checkbox"/> ボウイ 42SII <input type="checkbox"/> ウッド 85 (18g)	カラー名	状態 <input type="checkbox"/> リップ折れ <input type="checkbox"/> リップ抜け	個数
	No.3	<input type="checkbox"/> 蝦夷 45S <input type="checkbox"/> ボウイ 42S <input type="checkbox"/> ボウイ 50S <input type="checkbox"/> ウッド 85 (14g)	<input type="checkbox"/> 蝦夷 50S <input type="checkbox"/> ボウイ 42SII <input type="checkbox"/> ウッド 85 (18g)	カラー名	状態 <input type="checkbox"/> リップ折れ <input type="checkbox"/> リップ抜け	個数
	No.4	<input type="checkbox"/> 蝦夷 45S <input type="checkbox"/> ボウイ 42S <input type="checkbox"/> ボウイ 50S <input type="checkbox"/> ウッド 85 (14g)	<input type="checkbox"/> 蝦夷 50S <input type="checkbox"/> ボウイ 42SII <input type="checkbox"/> ウッド 85 (18g)	カラー名	状態 <input type="checkbox"/> リップ折れ <input type="checkbox"/> リップ抜け	個数
※修理依頼品は三箇所のスプリットリングとフックを外したボディのみ						

## 《個人情報の取扱いについて》

- ・ご記入いただきました個人情報は、リップ修理に関する目的にのみ利用させていただきます。
- ・当書面は、リップ修理品をご返却し、必要な期間保有した後、安全な方法により廃棄いたします。

修理料金表	
リップ折れ (蝦夷・ボウイ)	84円切手×3枚/個
リップ折れ (ウッド85)	84円切手×4枚/個
リップ抜け	無償修理

郵送先
〒020-0585 岩手県岩手郡雫石町長山松木 93-8 有限会社イトウクラフト TEL:019-692-3352 FAX:019-692-5019