

VACリソール 注文書

太枠内に必要事項を記入し、
シューズと同梱して下さい。

御名前・代表者様名 <small>ふりがな</small>	電話番号	VACリソール記入欄
パーチリソールの過去利用: <input type="checkbox"/> あり (お客様ID番号: _____) <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> なし <small>VACリソール・オンラインショップ7aの利用者は、お客様番号をお持ちです。不明な方は、右のQRコードまたはリンクより確認可能です。</small>		受取日:
メールアドレス: 住所: 〒		顧客ID:
宅配便お受取り希望: <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (午前・午後 時以降)		伝票番号:
見積希望: <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※メール登録必須		受領メール: _____ NO,
支払い方法 <input type="checkbox"/> クレジット <input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 代引き <input type="checkbox"/> 現金		受付日:
メールアドレスの登録が必須です。 メールアドレスの登録が必須です。 代引き手数料(¥440)別途お支払いいただきます。 工房来店者のみ対応可能です。		見積・決済メール: _____ NO,
VACリソールSNS等にシューズの写真投稿可能かどうか(個人情報は載りません) <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		見積金額: ¥
連絡事項:		決済・入金日: _____ ¥
		発送予定日:
		発送日:
		発送メール: _____ NO,

リソールをご依頼する際、下記留意事項をご確認ください。

リソール
つま先
一般修理



仕上がりが
既存ソールと
異なる
シューズ



リソールを
おすすめしな
い事例



お断りする事例
①受付不可シュー
ズ
②お断りする
シューズ状態



※1足につき1枠を使いわかりやすくご記入ください。複数足のご依頼は、次ページに記入ください。

1 お名前:ふりがな	ブランド・シューズ名	サイズ	シューズ1:見積金額
基本リソール: <input type="checkbox"/> 両足 <input type="checkbox"/> 左のみ <input type="checkbox"/> 右のみ <input type="checkbox"/> リソール無・オプションのみ			¥
ラバー種類 <input type="checkbox"/> おまかせ ※パーチリソールにて、純正同等品を選びます。記載のない場合も右に同じです。 ビブラム <input type="checkbox"/> XS-GRIP/4mm <input type="checkbox"/> XS-GRIP 2/4mm <input type="checkbox"/> XS-EDGE/4mm <input type="checkbox"/> XS-GRIP/5mm <input type="checkbox"/> XS-GRIP 2/5mm <input type="checkbox"/> XS-EDGE/5mm ステルス <input type="checkbox"/> ONYX/4mm <input type="checkbox"/> HF/4mm アンパラレル <input type="checkbox"/> RH/4mm <input type="checkbox"/> RH/5mm <input type="checkbox"/> RS/3.5mm ※ラバーは同価格です。			備考
つま先修理 <input type="checkbox"/> おまかせ ※パーチリソールで判断いたします。必要な場合は、つま先修理代金が加算されます。 <input type="checkbox"/> 両つま先 <input type="checkbox"/> 左つま先 <input type="checkbox"/> 右つま先			
その他ご依頼、ご希望などあればご記入ください。			
一般リソールで注文可能なOP			
<input type="checkbox"/> 4 ラバーコート (範囲を図示) <small>ラバーコートをご希望の方は、図に範囲がわかるようご記入ください。また、トゥラバーを剥がしラバーコート、剥がさずその上から加工するの明記をお願いします。</small> <input type="checkbox"/> 5 ベルクロテープ交換(両 左 右) <input type="checkbox"/> 6 金具側テープ交換(両 左 右) <input type="checkbox"/> 8 ほつれ縫い <input type="checkbox"/> 9 接着修理(場所を図示) <input type="checkbox"/> 12パッチ			
例) ベルクロ修理 ラバーコート 接着 など 			
修理不可と判断された場合 <input type="checkbox"/> 現品を処分する <input type="checkbox"/> 現品を返送する			

2 お名前:ふりがな	ブランド・シューズ名	サイズ	シューズ2:見積金額
------------	------------	-----	------------

送り先: 195-0062東京都町田市大蔵町208-1 TEL042-860-2961 パーチリソール(セブンエー)宛 元払いでお送りください。

VACリソール 注文書

太枠内に必要事項を記入し、
シューズと同梱して下さい。

基本リソール: <input type="checkbox"/> 両足 <input type="checkbox"/> 左のみ <input type="checkbox"/> 右のみ <input type="checkbox"/> リソール無・オプションのみ		¥
<input type="checkbox"/> おまかせ ※パーチリソールにて、純正同等品を選びます。記載のない場合も右に同じです。 ラバー種類 <input type="checkbox"/> ビブラム <input type="checkbox"/> XS-GRIP/4mm <input type="checkbox"/> XS-GRIP 2/4mm <input type="checkbox"/> XS-EDGE/4mm <input type="checkbox"/> XS-GRIP/5mm <input type="checkbox"/> XS-GRIP 2/5mm <input type="checkbox"/> XS-EDGE/5mm <input type="checkbox"/> ステルス <input type="checkbox"/> ONYX/4mm <input type="checkbox"/> HF/4mm <input type="checkbox"/> アンパラレル <input type="checkbox"/> RH/4mm <input type="checkbox"/> RH/5mm <input type="checkbox"/> RS/3.5mm ※ラバーは同価格です。		備考
つま先修理 <input type="checkbox"/> おまかせ ※パーチリソールで判断いたします。必要な場合は、つま先修理代金が加算されます。 <input type="checkbox"/> 両つま先 <input type="checkbox"/> 左つま先 <input type="checkbox"/> 右つま先		
その他ご依頼、ご希望などあればご記入ください。 一般リソールで注文可能なOP <input type="checkbox"/> 4 ラバーコート (範囲を图示) <small>ラバーコートをご希望の方は、図に範囲がわかるようご記入ください。また、トゥラバーを剥がしラバーコート、剥がさずその上から加工するのか明記をお願いします。</small> <input type="checkbox"/> 5 ベルクロテープ交換(両 左 右) <input type="checkbox"/> 6 金具側テープ交換(両 左 右) <input type="checkbox"/> 8 ほつれ縫い <input type="checkbox"/> 9 接着修理(場所を图示) <input type="checkbox"/> 12パッチ 例) ベルクロ修理 ラバーコート 接着 など  		
修理不可と判断された場合 <input type="checkbox"/> 現品を処分する <input type="checkbox"/> 現品を返送する		

3 お名前: ふりがな	ブランド・シューズ名	サイズ	シューズ3:見積金額
基本リソール: <input type="checkbox"/> 両足 <input type="checkbox"/> 左のみ <input type="checkbox"/> 右のみ <input type="checkbox"/> リソール無・オプションのみ		¥	
<input type="checkbox"/> おまかせ ※パーチリソールにて、純正同等品を選びます。記載のない場合も右に同じです。 ラバー種類 <input type="checkbox"/> ビブラム <input type="checkbox"/> XS-GRIP/4mm <input type="checkbox"/> XS-GRIP 2/4mm <input type="checkbox"/> XS-EDGE/4mm <input type="checkbox"/> XS-GRIP/5mm <input type="checkbox"/> XS-GRIP 2/5mm <input type="checkbox"/> XS-EDGE/5mm <input type="checkbox"/> ステルス <input type="checkbox"/> ONYX/4mm <input type="checkbox"/> HF/4mm <input type="checkbox"/> アンパラレル <input type="checkbox"/> RH/4mm <input type="checkbox"/> RH/5mm <input type="checkbox"/> RS/3.5mm ※ラバーは同価格です。		備考	
つま先修理 <input type="checkbox"/> おまかせ ※パーチリソールで判断いたします。必要な場合は、つま先修理代金が加算されます。 <input type="checkbox"/> 両つま先 <input type="checkbox"/> 左つま先 <input type="checkbox"/> 右つま先			
その他ご依頼、ご希望などあればご記入ください。 一般リソールで注文可能なOP <input type="checkbox"/> 4 ラバーコート (範囲を图示) <small>ラバーコートをご希望の方は、図に範囲がわかるようご記入ください。また、トゥラバーを剥がしラバーコート、剥がさずその上から加工するのか明記をお願いします。</small> <input type="checkbox"/> 5 ベルクロテープ交換(両 左 右) <input type="checkbox"/> 6 金具側テープ交換(両 左 右) <input type="checkbox"/> 8 ほつれ縫い <input type="checkbox"/> 9 接着修理(場所を图示) <input type="checkbox"/> 12パッチ 例) ベルクロ修理 ラバーコート 接着 など  			
修理不可と判断された場合 <input type="checkbox"/> 現品を処分する <input type="checkbox"/> 現品を返送する			