

修理申し込み・指示書

申し込み日： 年 月 日

下記太枠内ご記入の上、商品に同梱しての発送をお願いいたします。

フリガナ		電話番号	
氏名		FAX	
		E-Mail	
住所	〒		
希望納期			
納品方法	<input type="checkbox"/> 来店 <input type="checkbox"/> 宅配便		
支払い方法	<input type="checkbox"/> 受け取り時現金払い <input type="checkbox"/> 銀行振り込み		
	<input type="checkbox"/> 代金引換(ヤマト運輸)		

当社見積もり金額	
----------	--

お客様ご予算	
--------	--

本の現状	※本の現状を可能な限り明記してください。
修理要望	※下記希望する項目にチェックをお願いいたします。
	<input type="checkbox"/> 背クリーニング <input type="checkbox"/> 金文字希望 <input type="checkbox"/> 特殊セロファン加工
	<input type="checkbox"/> 表紙の再生 <input type="checkbox"/> 糸かがり有 <input type="checkbox"/> 表紙新規作成 <input type="checkbox"/> 本文補修
	その他、希望の修理方法があればご記入ください。

当社よりご案内(下記ご確認ください。)

当社からお客様へと御連絡する際になかなか繋がらない場合があります。お手数ですがメールアドレスかFAXをご記入頂ければスムーズに作業が進みますので御協力お願いいたします。

銀行振り込みをご希望のお客様は完成品がお客様の元に届き次第、1週間以内に代金をお支払いください。代金引換の場合はお届け時にドライバーへとお支払いください。

振り込み先: 四国銀行 上町支店 普通 0525166口座名義: (有)高知製本

お客様から当社へと修理対象品を発送する際の送料はお客様負担となりますのでご了承ください。完成品を当社から発送する費用は当社が負担致します。

本の修理は実績が誇る高知製本まで!
(有)高知製本

お問い合わせ先 電話088-831-1023 FAX088-831-1048
email: info@kochiseihon.com
<http://kochiseihon.com/main/html/>