

腹話術人形修理オーダーシート

ご記入日 年 月 日

修理箇所、希望内容、その他ご要望など (ご自由にご記入ください。)

以下にお客様情報をご記入ください。

お客様情報			
お名前	(フリガナ)	電話番号	
		E-Mail	
ご返送先	〒		
ご連絡方法 ※ご希望のご連絡方法をチェックしてください。 ※修理内容にご説明が必要な場合は、お電話させて頂く場合がございます。			
<input type="checkbox"/>	電話	<input type="checkbox"/>	E-Mail
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	FAX (FAX番号：)

修理品発送先	お振込先
〒823-0017 福岡県宮若市倉久890番地 株式会社テクマ テクマラボ事業部 腹話術人形専門ショップ『寅八』 Tel 0949-33-3701	福岡ひびき信用金庫 若宮支店 普通預金 0238261 カ) テクマ