

修理依頼票

ご依頼日

/

/

/

ページ

お名前				住所			
	様						
連絡先	携帯			電話			FAX
お支払い	郵便振込	銀行振込	代金引換	特記事項(請求先等)			

送っていただいた修理の手袋等と修理について

(種類ごとに修理依頼票をご記入下さい。2枚目以降はお名前のみご記入下さい。)

《種類》 ○で囲って下さい ()内の数字は弊社管理番号

ロング(4) ・ ショート(5) ・ 特注ロング(6) ・ 特注ショート(7) ・ リストバンド(8) ・ 弊社作成製品 (カフ等 内容をお書き下さい)

《サイズ》 ○で囲って下さい ()内の数字は弊社管理番号

SS(1) ・ S(2) ・ M(3) ・ L(4) ・ LL(5) ・ 特大(特注)

留め方

正・逆

《個数》 ご記入下さい

《本体色》

右

個

左

個

《パット》 ○で囲って下さい ()内の数字は弊社管理番号

今付いているパット	新しく貼り替えるパット	パット形状・特殊加工	
パット無し	パット交換無し	標準	型紙有 型紙変更 型紙新規
生ゴム黄2mm	生ゴム黄2mm(1)	幅広	二重(パットの種類を記入) 上パット() 下パット()
生ゴムこげ茶2mm	生ゴムこげ茶2mm(2)	その他	
生ゴムこげ茶3mm	生ゴムこげ茶3mm(3)	キルティング加工	
クリア	クリア(4)	1cm・1.5cm (8100/1)	
		2cm・2.5cm (8110/1)	
エナメル)	エナメル(5)	3cm・3.5cm (8120/1)	
革	革(6)	4cm ～ (8130/1)	
その他	その他(7)	その他形状	

《紐など》

紐 交換/追加	マジックテープ	
連動タイプ 紐のみ交換 (金具交換無し)	本	オス ケ所
連動タイプ 金具のみ交換	ケ所	メス ケ所
連動タイプ金具付 全て交換・追加加工 (どちらかに○)	双	詳細
ループ丸紐 外側のみ 全て交換・追加加工 (どちらかに○)	ケ所	
ループ丸紐 内側外側 全て交換・追加加工 (どちらかに○)	ケ所	マジックテープ特注 (○で囲って下さい)
ループ平紐 外側のみ 全て交換・追加加工 (どちらかに○)	ケ所	型紙有 型紙変更 型紙新規
ループ平紐 内側外側 全て交換・追加加工 (どちらかに○)	ケ所	バイアス (○で囲って下さい)
その他		左・右・両手 部分 cm 全周 個

備考 / 特注詳細 / 注意事項

※ 弊社記入欄

到着日	出荷日
年	年
月 日	月 日

EEZANグローブ(車いす用手袋)製作・販売

VALKEY EEZAN

ヨシトク

代表 近藤百代

〒115-0051
東京都北区浮間4-3-17-101
TEL:03-3558-4711 FAX:03-3558-7610