

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 ふりがな	電話番号	VACリソール記入欄
		受取日:
メールアドレス:		顧客ID:
		伝票番号:
住所: 〒		受領メール: _____
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)		NO,
見積希望: <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※メール登録必須		受付日:
支払い方法 <input type="checkbox"/> クレジット メールアドレスの登録が必須です。		見積・決済メール: _____
<input type="checkbox"/> 振込 メールアドレスの登録が必須です。		NO,
<input type="checkbox"/> 代引き 代引き手数料(¥440)別途お支払いいただきます。		見積金額: ¥
<input type="checkbox"/> 現金 Fits来店持込のみ対応可能です。		決済・入金日:
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		¥
連絡事項:		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
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


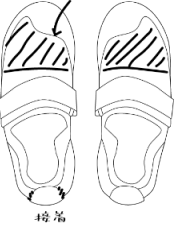
1 ※1足につき1枠を使い、わかりやすくご記入ください。複数足のご依頼は、次ページに記入ください。

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	※バーチリソールにて、純正同等品を選びます。記載のない場合も右に同じです。		備考
	<input type="checkbox"/> おまかせ <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。		
つま先修理	<input type="checkbox"/> おまかせ ※バ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"/> ラバーコート (範囲を图示) ラバーコートをご希望の方は、図に範囲がわかるよう明確にご記入ください。また、 ト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。		
	<input type="checkbox"/> 接着修理 (場所を图示)		
例) ベルクロ修理 ラバーコート 接着 など	<input type="checkbox"/> ベルクロ本体交換 (両 左 右)		
	<input type="checkbox"/> ベルクロ片面交換 (両 左 右)		
	<input type="checkbox"/> ストラップ交換 (両 左 右)		
	<input type="checkbox"/> 金具/バックル交換 (両 左 右)		
	<input type="checkbox"/> パッチ		
	<input type="checkbox"/> ほつれ縫い		
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			

送り先: 195-0062東京都町田市大蔵町208-1 TEL042-860-2961 バーチリソール(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。

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	
				¥	
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				備考	
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。					
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  例) ベルクロ修理 ラバーコート 接着 など  増着					<input type="checkbox"/> ラバーコート (範囲を図示) ラバーコートをご希望の方は、図に範囲がわかるよう明確にご記入ください。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。 <input type="checkbox"/> 接着修理 (場所を図示) <input type="checkbox"/> ベルクロ本体交換 (両 左 右) <input type="checkbox"/> ベルクロ片面交換 (両 左 右) <input type="checkbox"/> ストラップ交換 (両 左 右) <input type="checkbox"/> 金具/バックル交換 (両 左 右) <input type="checkbox"/> パッチ <input type="checkbox"/> ほつれ縫い
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				備考	
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。					
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  例) ベルクロ修理 ラバーコート 接着 など  増着					<input type="checkbox"/> ラバーコート (範囲を図示) ラバーコートをご希望の方は、図に範囲がわかるよう明確にご記入ください。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。 <input type="checkbox"/> 接着修理 (場所を図示) <input type="checkbox"/> ベルクロ本体交換 (両 左 右) <input type="checkbox"/> ベルクロ片面交換 (両 左 右) <input type="checkbox"/> ストラップ交換 (両 左 右) <input type="checkbox"/> 金具/バックル交換 (両 左 右) <input type="checkbox"/> パッチ <input type="checkbox"/> ほつれ縫い
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					