

佐藤研磨店 研磨お申込みカード

・お名前 (ふりがな) 受付日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
_____ (_____) 様 年齢 _____ 歳

・ご住所

〒 _____

・お電話番号

Tel① _____

Tel② _____

・お支払方法

(銀行振り込み、代金引き換え、PayPal カード払い)

・お届けの時間帯指定

(午前中、14-16 時、16-18 時、18-20 時、19-21 時)

発送頂きます刃物の種類や本数をご記載ください。

(_____)

備考 (不具合内容や、ご要望などをご記載ください。)
