

# クロカン・ジャンプ専用 チューンナップ依頼書

依頼日

年 月 日



※必要事項をご記入の上、板と一緒に送付ください。  
直接ショップにお持ち込みになる場合は、ご記入頂かなくても結構です。

ご注文実績

有 ・ 無

年 月 日

<b>依頼主</b>	住所 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	氏名 (フリガナ) _____ 様 TEL (     ) _____ FAX (     ) _____ E-mail _____
<b>お届け先指定</b>	住所 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	氏名 (フリガナ) _____ 様 TEL (     ) _____ FAX (     ) _____

※日中に連絡が必ず取れる電話番号をご記入ください。  
※連絡が取れない場合、納期に不備が生じることがあります。

※往復宅急便は使用しないでください。チューンナップ作業に一週間以上の納期を要するため、往復宅急便の期限内にご返送できません。  
※運送会社から連絡が必ず取れる電話番号をご記入ください。  
※連絡が取れない場合、納期に不備が生じることがあります。

## チューンナップメニュー

※ご希望のチューンナップメニューをチェックしてください。但し、板の状態によって変更させていただく場合もございます。

クロスカントリースキー	<input type="checkbox"/> ストラクチャー仕上げ	<input type="checkbox"/> ST-7 <input type="checkbox"/> ST-8 <input type="checkbox"/> ST-9 <input type="checkbox"/> ST-10	オプション	<input type="checkbox"/> V-Thermo <input type="checkbox"/> Vサーモ	WAX FUTURE	<input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ダブル <input type="checkbox"/> トリプル
	<input type="checkbox"/> リペア	リペア希望箇所は備考欄にご記入ください。				
スキージャンプ	<input type="checkbox"/> ストラクチャー仕上げ	<input type="checkbox"/> クロス <input type="checkbox"/> ツリー	オプション	<input type="checkbox"/> V-Thermo <input type="checkbox"/> Vサーモ	WAX FUTURE	<input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ダブル <input type="checkbox"/> トリプル
	<input type="checkbox"/> リペア	リペア希望箇所は備考欄にご記入ください。				

<b>備考</b>	※ご質問、ご要望等ございましたら、こちらにお書きください。
-----------	-------------------------------

<b>納品方法</b>	<input type="checkbox"/> 店頭引取 <input type="checkbox"/> 配送	<b>希望納品日</b>	年 月 日
-------------	---	--------------	-------

<b>ご注意</b>	<b>必ずお読みください</b>
	お客様のスキー・スノーボード板を確認した後、修理箇所などがあった場合にはお電話にてご連絡させていただきます。料金が確定致しましたら、こちらから請求書を送らせていただきます。振込金額を確認された後、請求書に記載されている銀行口座へ一週間以内に料金をお振込ください。お振込確認後、お客様のスキー板を発送致します。また、店舗引取ご希望のお客様は、お取り引き時に料金をお支払い頂くことも可能です。

スキー&スノーボード チューンナッププロショップ **ケムズ**〒949-6681 新潟県南魚沼市余川2560-4  
TEL&FAX 025-778-0094