

# (株) ナカダ商会 クライミングシューズ修理 オーダーシート

お名前	(フリガナ)	男性	女性	TEL	
		年齢	才	E-mail	
ご住所	〒				
お見積り方法 ※ご希望のお見積り方法をお選びください。 ※修理内容にご説明が必要な場合はお電話させていただきます。					
TEL	E-MAIL	LINE	※ラインからお問い合わせ頂いた方はライン名の記載をお願いします。 <b>ライン名：</b>		
お支払方法 ※ご希望のお支払方法をお選びください。					
銀行振込		代引き	クレジット	*修理代金¥5,000-以下の方は代引きになります。クレジットカードでのお支払いを選択の方は修理金額確定後、決済用のURLをご案内させていただきます。	
修理品配達先 〒334-0056 埼玉県川口市峯81 (株) ナカダ商会 靴修理大好き工房 TEL 048-296-3073			お振込先 足立成和信用金庫 草加支店 当座 0006322 カ) ナカダシヨウカイ		

**下記、項目の修理内容に○印を付けてください。**

① 靴のメーカー名・モデル名・サイズの記載をお願いします。

メーカー	モデル	サイズ
------	-----	-----

② ソール選択  
ソールの選択をお願いします。


③ ソール交換内容  
修理内容の選択をお願いします。

	ソール交換 1/2	¥ 8,600 (税込 ¥ 9,460)	<input type="checkbox"/>	ソール交換 1/2
	ソール交換 1/2 ノーエッジ	¥ 10,400 (税込 ¥ 11,440)	<input type="checkbox"/>	ソール交換 1/2 ノーエッジ
	ソール交換 1/2 エッジ付きからノーエッジ	¥ 11,300 (税込 12,430)	<input type="checkbox"/>	ソール交換 1/2 エッジ付からノーエッジへ加減
	オールソール交換 エッジ付き	¥ 11,300 (税込 12,430)	<input type="checkbox"/>	オールソール交換 エッジ付
	オールソール交換 ノーエッジ	¥ 12,800 (税込 14,080)	<input type="checkbox"/>	オールソール交換 ノーエッジ
	オールソール交換 エッジ付きからノーエッジ	¥ 13,300 (税込 14,630)	<input type="checkbox"/>	オールソール交換 ノーエッジ

④ 爪先ラバー補強 (1箇所) 段差あり・無選択可能

ロラバー補強 (小) 段差有 ¥ 800 (税込 ¥ 880) ロラバー補強 (小) 段差無 ¥ 1,000 (税込 ¥ 1,100) ロラバー補強 (大) 段差有 ¥ 1,200 (税込 ¥ 1,320)	右	左	左右
---	---	---	----

⑦ ラスト (木型) の選択

ニュートラル	ダウントゥ	おまかせ
--------	-------	------

⑧ その他修理  
必要な修理項目がある際は明記して下さい。

- ラウンドラバー接着 1箇所 ¥500 (税込550)
- ヘルクロマジックテープ部交換 (オス・メス) 小1箇所 ¥1,000 (税込1,100)
- ヘルクロマジックテープ部交換 (オス・メス) 大1箇所 ¥1,500 (税込1,650)
- シャンク交換 1箇所 ¥1,000 (税込 ¥ 1,100)
- Dリング交換 1箇所 ¥1,400 (税込 ¥ 1,540)
- Dリング生地補強 ¥1,000 (税込 ¥ 1,100)
- ループ交換(小) ¥800 (税込 ¥ 880)
- ループ交換(大) ¥1,500 (税込 ¥ 1,650)
- ブルストラップ交換 ¥1,000 (税込 ¥ 1,100)
- 縫製修理 (小) 1箇所 ¥500 (税込 ¥ 550)
- 縫製修理 (大) 1箇所 ¥800 (税込 ¥ 880)
- ヘルクロ交換 1箇所 ¥2,500 (税込 ¥ 2,750)

必要な修理項目がある際は明記してください。

その他必要な修理がある際はご記入ください。

ナカダ商会記入欄

修理内容確認

当社使用欄 修理受付日 年 月 日	お客様修理品発送方法 元払い 着払い												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 10%;">担当</th> <th style="width: 15%;">修理完了予定日</th> <th style="width: 15%;">合計足数</th> <th style="width: 15%;">小計</th> <th style="width: 15%;">消費税</th> <th style="width: 15%;">合計金額</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	担当	修理完了予定日	合計足数	小計	消費税	合計金額							備考
担当	修理完了予定日	合計足数	小計	消費税	合計金額								
修理進行	カード伝票番号	備考											
修理完了日													


※こちらの用紙をプリントアウトし、靴と一緒に送ってください。

## 【ラバーコート・ラバーシート指示書】

ラバーコート・ラバーシートをご希望の方は、図に加工範囲がわかるように記入をお願いします。

また、トゥラバーが付いている靴は、トゥラバーをはがしてから加工をするのか？  
それともトゥラバーの上に加工を掛けるかの指示をお願いします。

靴の絵を書いてください！

A large empty rectangular box with a black border, intended for the customer to draw a shoe to indicate the processing area.