

| | | |
|------|-----|------------------------|
| ご依頼者 | ご住所 | 〒 - TEL - - FAX - - |
| | お名前 | フリガナ |

修理するアクセサリーの詳細についてわかる範囲でお答えください。

お直し品の種類 指輪 ネックレス ブレスレット ブローチ
 その他 ()

石の有無 なし あり 石の種類

| | |
|------------|---|
| お直しの内容 | サイズ直し <input type="text"/> 番から <input type="text"/> 番へ |
| 石合わせ | 紛失した石の数 <input type="text"/> |
| 石留め | 留める石の種類 <input type="text"/> |
| 石変え | 外したい石 <input type="text"/> 嵌めたい石 <input type="text"/> |
| 形状変更 | 立て爪リングを平らな指輪にしたい <input type="checkbox"/> |
| | ネックレスを指輪にしたい <input type="checkbox"/> |
| | () を () に変えたい |
| ネックレス | 切れ留め <input type="checkbox"/> 長くしたい <input type="checkbox"/> 短くしたい <input type="checkbox"/> |
| ブレスレット | 切れ留め <input type="checkbox"/> 長くしたい <input type="checkbox"/> 短くしたい <input type="checkbox"/> |
| その他ご記入ください | |

図説はこちらへどうぞ

以降の連絡方法の希望 メールアドレス (@)

電話 ファックス メール その他 ()