

# 研磨サービスご依頼書

ご依頼日	年 月 日		
お名前			
フリガナ			
ご住所	郵便番号		都道府県
電話番号			
メールアドレス			
お届け先 ご住所 (上記と異なる場合 ご記入ください)	郵便番号		都道府県

## ご依頼内容

ご依頼のハサミ合計数		丁	
	モデル名	サイズ	連絡事項 (もしございましたらご記入ください。)
1			
2			
3			
4			
5			

プリントアウトして必須事項をお書き込みの上、ハサミとご一緒に郵送ください。

ハサミ郵送先：

〒123-0864 東京都足立区鹿浜8-3-6

tel.03-5838-1714 fax.03-5838-1715

HP <http://www.deeds.jp/>

*deeds inc.*

株式会社ディーズ