

【注文書】 FAX Nr _ 03 (3389) 3144

ご氏名：

ご住所：

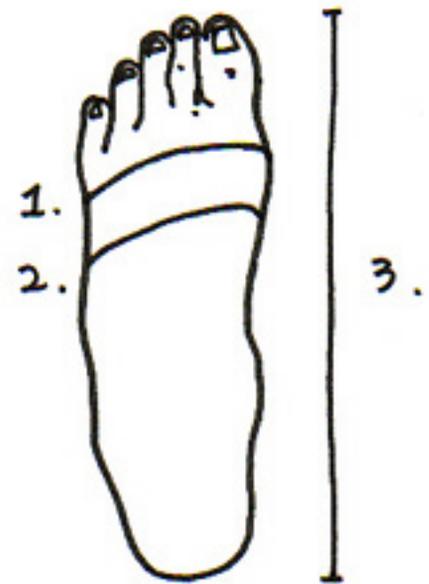
電話番号：

携帯電話：

メールアドレス：

ご希望注文（リニューアル or フルオーダー）

今まで履いていたビルケンシュトックのサイズ（ 38 / 39 / 40 / 41 / 42 / 43 / 44 その他 ）



足囲	右	左
----	---	---

1. ボール・ガース	cm	cm
------------	----	----

2. ウエスト・ガース	cm	cm
-------------	----	----

3. フット・サイズ	cm	cm
------------	----	----

革の色（基本色） 1__ブラック、2__ピンク・ベージュ、3__コーヒー、4__ダークブラウン 5__ネイビーブルー

（オプション色）ご希望の色をお書き下さい（ ）

革の種類（基本）ヌバック or スエード

（オプション）ご希望の革の種類をお書き下さい（ ）

ヒール・アップ（基本）1cm

（オプション）ご希望の追加の高さをお書き下さい（ cm ）

インソール（オプション希望の方は『希望』とお書き下さい）

その他、何かご希望・ご意見がありましたら何なりとお書き下さい（ ）

2002年 月 日

商品の注文を確認しました。

お問い合わせ：足と靴の健康相談の店

ミスターエマ ロングノーズ・ビルケン企画部 <江間まで>

TEL 03(3385-7284) FAX 03(3389)3144

ご署名