

Card of Inquir or Clock Repair

名前 name	年齢 age	性別 sex		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
住所 address	<input type="text"/>			
phone	fax			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
E-Mail	<input type="text"/>			
<p>ご質問内容を以下に記載してください。修理依頼の場合は、現在の状態をなるべく詳細に記載ください。 *時計修理ご依頼の場合は、保証書の有無、製造元メーカー名、ご購入年月日などご記入ください。</p>				
<input type="text"/>				
時計修理お見積もり希望	はい	いいえ		

このお問い合わせカードに必要事項を記入の上、当店に直接持参するか、あるいは、FAXでお送りください。

長野県卓越技能者

北島時計工房

ポレールコンタクト(北島眼科クリニック併設)

〒381-0045

長野市桐原1-24-4-5(セブンイレブン桐原店前)

北島時計工房 026-241-3992

ポレールコンタクト 026-213-0205

