

ムーランエムラン シザーズ オーバーホール申込用紙

下記太枠内をすべてご記入ください。

株式会社ムーランエムラン
名古屋市中区丸の内3-18-15
フリーダイヤル 0120-662474
www.m-moulin.com

お申込日	年	月	日
------	---	---	---

依頼者さま名		サロンさま名		修理依頼内容	
送り先住所	〒				
連絡先(TEL)	()	-	Mail アドレス	@	
シザーズモデル番号		シザーズNO.			
ご購入日	年	月	日	担当 エージェント名	

ご使用カード種類	1. JCB	2. AMEX	3. VISA	4. MASTER
カード番号				
カード有効期限	年	月		
お支払い方法	1. 1回払い	2. 2回払い	3. 分割払い	4. リボ払い

お申込後、ムーランエムランクリエイターリレーションセンターより2日以内にお申込受領書を送信いたします。

個人情報の取り扱いについて
本申込書の個人情報については、ムーランエムランとの取引にのみ使用し、許可なく第三者に開示することはありません。

フリーファックス ムーランエムラン に む か え
0120 662658

ムーランエムラン使用欄	ご連絡先	シザーズNO.
ご依頼者さま名		
オーバーホール内容		
オーバーホールご請求明細 通常のオーバーホールにて対応不可能の場合のみ記入		
修理代	部品代 / 加工代	ご請求額合計
受付日	受付番号	
年 月 日		
受付印	担当印	MetM印