

氏名	受付日	No.	
非課税	決定通知書	給付券	見積書
		市	入金済
		本人	確認

特別注文

工房 旬

札幌市清田区里塚 3 条 7 丁目 2-7
 TEL (011) 557-5921 FAX (011) 556-4064

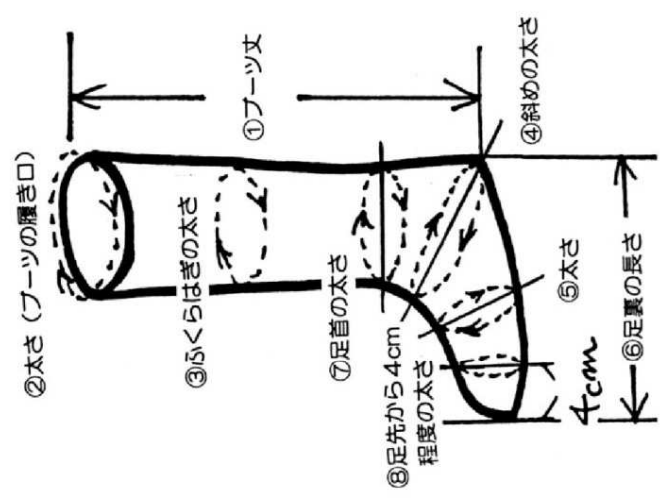
ふりがな	生年月日	年	月	日
使用者氏名	学校名	(才)		
住所	学年	(小・中・高)		
電話番号	施設名	年		
FAX	保護者氏名			
領収書の有無	<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する (就学奨励費・領収書のお名前)			
支払い方法	<input type="checkbox"/> 郵便局代引払い <input type="checkbox"/> 佐川急便 e コレクト <input type="checkbox"/> 現金			

<採寸方法> 夏用 冬用 ※どちらかにチェック

1) 靴下の上から履く場合は、靴下を履いた上からブーツ寸法を測ってください。

2) 装具の上から履く場合は、装具を付けた上から測ってください。

① ブーツ丈	右 cm	左 cm
② 太さ (ブーツの履き口)		
③ ふくらはぎの太さ		
④ 斜めの太さ (かかとから甲にかけて)		
⑤ 太さ (足裏長さ中心から甲にかけて)		
⑥ 足裏の長さ		
⑦ 足首の太さ		
⑧ 足先から 4cm 程度の太さ		
⑨ 足裏の型を右左 1 枚づつ (紙の上に足を乗せ、足の形を鉛筆でなぞって下さい。)	別紙に原寸	



※お願い※
 本人様の足の表面 (1 枚)、左右 (各 1 枚)、合計三枚写真を送って下さい。より、本人様の足に負担の無いようにお作りすることができると思いますが、ご協力をどうぞよろしくお願い致します。デジタルカメラの画像や写メを E-mail にて送っていただいても結構です。E-mail : info@koubou-syun.com

<お客様の要望・希望>