

チューニング整備依頼書

年 月 日

お名前	様
ご住所	〒
お電話番号	()
e-mail	

※ 連絡先は必ずご記入下さい。

アンケート	
<p>●月に何度くらい釣りに行かれますか？</p> <p>○1回～2回 ○3回～4回 ○5回以上 ○10回以上</p> <p>●何釣りをなさりますか？</p> <p>① ② ③ ④</p> <p>●リールに対して主に何をお望みですか？</p> <p>○トラブルフリー ○使いやすさ ○感度 ○その他 ()</p> <p>●整備メニューはどうされますか？</p> <p>○フルベアリングチューン ○基本整備チューン ○worksチューン ○worksチューン タイプR</p> <p>●その他ご要望・ご意見ががあればお書きください</p>	

ご紹介店舗様	
--------	--