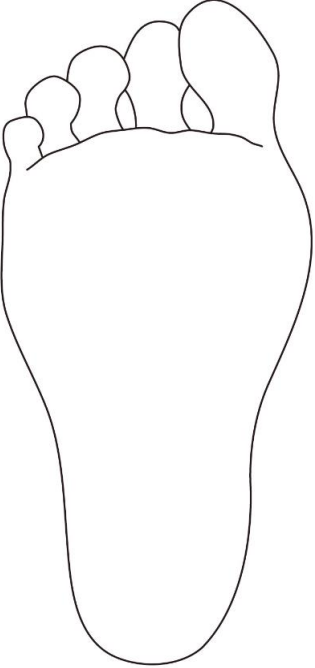
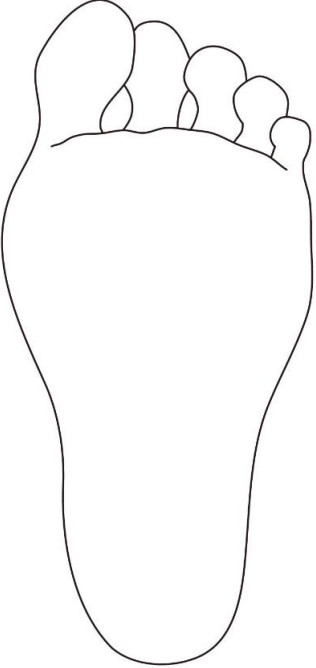
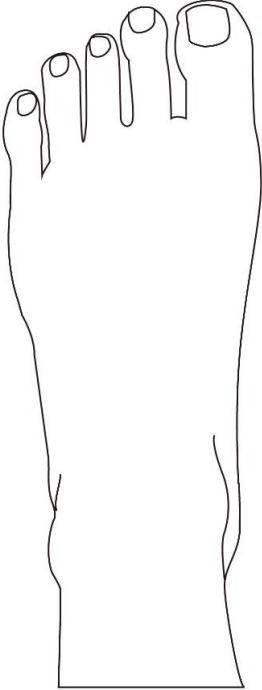
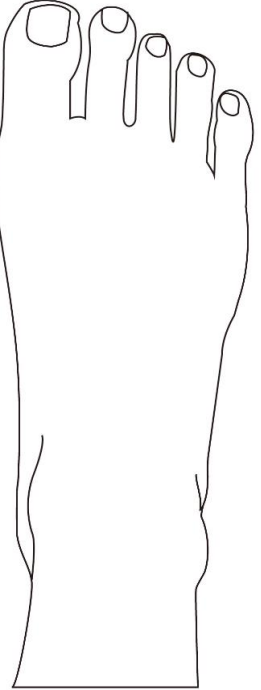


Ashura-Supporter 開発リクエスト用紙

ご記入日 年 月 日

足裏の痛みやお悩み	※具体的にご記入お願いします。		
<p>※痛い部分やクッションをつけたい位置を書き込んでください。</p> <p>足裏</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  </div> <div style="text-align: center;">  </div> <div style="text-align: center;"> <p>甲</p>  </div> <div style="text-align: center;">  </div> </div>			
お名前			
ご住所	(〒 -)		
電話番号	FAX番号		
メールアドレス			

↑ご住所・ご連絡先はお書きいただける範囲で結構です。

有限会社 トロフィー佐藤

FAX 03-3622-2434