

パターライ角/ロフト角調整 依頼書

依頼日 西暦 年 月 日
お名前 _____
郵便番号 _____ 住所 _____
電話番号 _____
携帯電話の場合SMSでのやりとり 可・不可(どちらかお選び下さい)
メールアドレス _____

調整内容 (Adjustment details)

依頼パター	メーカー _____ モデル名 _____	The Putting Laboratory 使用欄
ライ角調整	指定角度 _____ 度 指定の角度が決まっている場合はこちらにご記入ください 現状から _____ 度 アップライト / フラット 角度が不明の場合はこちらにご記入ください	受取日 _____ 発送日 _____ 事前Mail 有 / 無 アドレス画像 有 / 無 ヘッド画像 有 / 無
ロフト角調整	指定角度 _____ 度 指定の角度が決まっている場合はこちらにご記入ください 現状から _____ 度 ダウン / アップ 角度が不明の場合はこちらにご記入ください	Lie 調整前 _____ 度 調整後 _____ 度 Loft 調整前 _____ 度 調整後 _____ 度
その他	他の調整のご希望がある場合はこちらにお書きください _____ _____	_____ _____

パター調整後の返却について (About return)

返送希望日 _____ 月 _____ 日 までに必着
配達希望時間帯 指定無し / 午前中 / 14-16 / 16-18 / 18-20 / 19-21
上記より希望の配達時間帯をお選びください(配送業者はクロネコヤマト)

ご不明な点は下記の電話もしくはメールアドレスにご連絡ください。パターの送付先住所も下記の住所となります。

101-0031 東京都千代田区東神田2-10-15 1F

The Putting Laboratory 03-5823-4860 info@puttinglabo.com 遠藤まで

The Putting Laboratory 使用欄

