

バランスパッド <装着サポート> 注文書

おなまえ	男・女 歳	
住所	〒 -	
電話	- -	

下記、注文いたします。(□の中に、レ印をご記入ください。)

1セット おまかせセット(各趾2種類のサイズ、個数・費用等は一任)

1、趾(ゆび)の計測

	右				左			
①ゆびNO,	5	4	3・2	第1	第1	2・3	4	5
実測サイズ (ミリ)								
ベルシヤン 記入欄								

◆太枠内に各趾の計測数値を記入してください。(別ページの画像参照)

メジャーを趾裏のくぼみにあてて計測してください。

◆8ミリ巾のメジャーをご使用ください。(巾広タイプは誤差が生じやすいです)

2、足の状況についての質問

太枠欄に数字または○囲いをご記入ください。

程度
5=最大
4=かなり
3=普通
2=少し
1=わずか

程度	足裏痛	足裏 タコ	巻爪
○囲い	左	左	左
	右	右	右
	両側	両側	両側

足のサイズ	左	右

cm



足のサイズ
かかとの後端から一番
長い足ゆびまでの長さ

<承諾書>

当パッドは、商品の特性上、サイズが合わない、痛くて使えない等の状況になることがあります。また、サイズ変更のための追加費用が発生することがありますが、事情の如何にかかわらず、クレーム・交換・返金等へは対応いたしかねます。このようなリスクがあることをあらかじめご了承ください。

上記内容について、了承しました。

ご署名 _____