

ご連絡先

※必須入力項

※氏名	姓		名		(全角)
フリガナ	姓		名		(全角)
E-mail					
※電話番号	(市外局番から記入してください)				
ご住所	〒	—			

お問い合わせ内容

※お問い合わせ内容により 1 週間以上要する場合がございます。

※お問い合わせ内容	
器のサイズ	
磁器ですか陶器ですか	<input type="checkbox"/> 磁器 <input type="checkbox"/> 陶器
欠けた部分の大きさ	
破片の数	<input type="checkbox"/> 1つ <input type="checkbox"/> 2つ <input type="checkbox"/> 3つ <input type="checkbox"/> 4つ <input type="checkbox"/> 5つ <input type="checkbox"/> バラバラ
ヒビの長さ	mm
写真	