

お客様のご要望確認

お客様のご要望を聞かせていただき最適なインソールを提案させていただきます。

1.どのような理由でインソールをお探しですか？

(例)運動パフォーマンスの向上・腰痛緩和・姿勢改善・健康促進 など

2.どのような用途でお使いですか

(例)仕事(安全靴)・ウォーキング・普段靴・スポーツ(バスケットボール) など

3.足の問題があれば教えていただけますか？

(例)扁平足・外反母趾・タコが痛い(場所:○○)・モートン病・シーバー病 など

4.インソールの予算はいくらぐらいですか？

5.インソールのカットサービスをご希望ですか？

(靴に入っているインソールを送ってもらえれば同じ形にカットして納品させていただきます。)

(インソールの送料はお客様の負担でお願いします。)

6.その他ご質問があればお願いします。