

LAST GODFATHER



氏名 _____

住所 _____

連絡先 _____

MAIL _____

受付日: _____

お渡し日: _____

お渡し方法: 郵送
 郵送 (代引き)
 来店



Last: _____

Leather: _____

Leather Rinning: _____

Stitch Color: _____

Buckle Design: _____

Koba Color: _____

Sole Stitch Color: _____

Sole Custom: _____

Other Custom: _____