

ご記入日

年 月 日

下記の事項をご記入頂き、ご依頼される衣類と一緒にご発送ください。

お名前・ご連絡先 <内容の確認等をさせて頂くことがあります。ご連絡がとれる方法を必ずご記入ください。>

フリガナ
お名前 _____

ご住所 〒 _____

電話 _____ FAX _____ 携帯 _____
番号 _____ 番号 _____ 番号 _____

メールアドレス _____

ご依頼品について		
品名(セーター等)	気になる汚れの箇所(首回り・袖など)	ご希望の施術(○をつけてください)
①		1) 通常クリーニング・2) 復元加工 3) 染み抜き・4) 超撥水加工・5) 防虫加工
②		1) 通常クリーニング・2) 復元加工 3) 染み抜き・4) 超撥水加工・5) 防虫加工
③		1) 通常クリーニング・2) 復元加工 3) 染み抜き・4) 超撥水加工・5) 防虫加工
④		1) 通常クリーニング・2) 復元加工 3) 染み抜き・4) 超撥水加工・5) 防虫加工
⑤		1) 通常クリーニング・2) 復元加工 3) 染み抜き・4) 超撥水加工・5) 防虫加工

※染み抜き・超撥水加工・防虫加工は通常クリーニングまたは復元加工とのセットになります。
※6点以上ご依頼の際は、もう一枚プリントアウトして頂き、ご記入ください。

お見積り&必要と思われる施術のご連絡方法

お電話 FAX メール ご連絡先 _____

お届け先 <ご連絡先以外の場合のみご記入ください>

フリガナ
お名前 _____ 電話 _____
番号 _____

ご住所 〒 _____

お届けご希望の時間帯

午前中 14時～16時
16時～18時 18時～20時
19時～21時

お支払い方法

着払い 銀行振込

※その他質問や、ご要望などございましたら、ご記入ください。