

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。

<b>お名前・ご連絡先</b> <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 番号 _____	FAX 番号 _____	携帯 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。

<b>お見積り&amp;必要と思われる施術のご連絡方法</b>	
<input type="checkbox"/> お電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール	_____ ご連絡先

<b>お届け先</b> <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 〒 _____	

<b>お届けご希望の時間帯</b>	
<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 14時～16時
<input type="checkbox"/> 16時～18時	<input type="checkbox"/> 18時～20時
<input type="checkbox"/> 19時～21時	

<b>お支払い方法</b>	
<input type="checkbox"/> 着払い	<input type="checkbox"/> 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。