

(株)イウチせんたく屋太郎 宅配染み抜きクリーニングお申込み用紙

(本紙にご記入後 衣類と同封してお送りください)

次の各項目にご記入又はしてください

※印は必須項目となります

規 約	(株)イウチせんたく屋太郎 利用規約に同意します。 署名 _____
-----	------------------------------------

お客様情報	※お名前	(ふりがな) _____ ・法人でご利用の場合は担当者様のお名前を必ず併記願います	
	※ご住所	郵便番号 〒 _____ _____	
	ご連絡先	※電話番号(携帯電話番号をご記入下さい。法人でのご利用は担当者様の携帯番号をご記入ください。)	_____
		※メールアドレス(見積等の連絡用、メール、LINE、携帯SMS等文面で通信可能な連絡手段)	_____
携帯電話、パソコンの所有が無い等の理由により文面でのやり取りが難しい場合は、ご家族等、代理人の携帯電話番号をご記入ください。		_____	

ヘチェックしてください

ご利用メニュー	<input type="checkbox"/> 染み抜き	<input type="checkbox"/> クリーニング
	<input type="checkbox"/> クリーニングパック	<input type="checkbox"/> 着物お手入れ

染み抜きご予算(ご要望にお応え出来ない場合あり・金額は全て消費税、送料を含まず) ヘチェックしてください

ご予算	<input type="checkbox"/> まずは見積もりを希望する	
	<input type="checkbox"/> ¥2,000 ~ 3,000	<input type="checkbox"/> ¥3,000 ~ 5,000
	<input type="checkbox"/> ¥5,000 ~ 10,000	<input type="checkbox"/> 上限なく実施

お届け希望日(ご希望に添えない場合あり、記載がない場合は仕上り次第発送) ヘチェックしてください

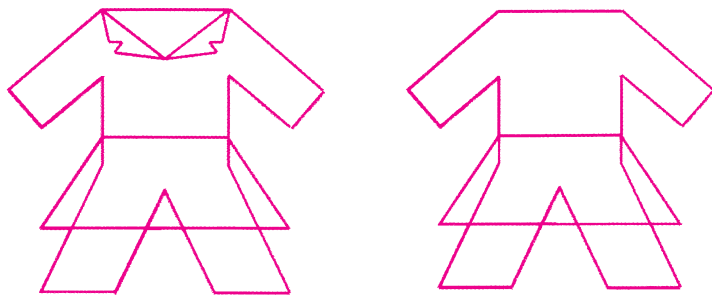
お届け希望日	<input type="checkbox"/> 期日指定なし
	<input type="checkbox"/> 期日指定有り 月 _____ 日 _____
	受取可能な時間帯 <input type="checkbox"/> 特に無し <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時
	<input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時

ご要望があればご記入ください

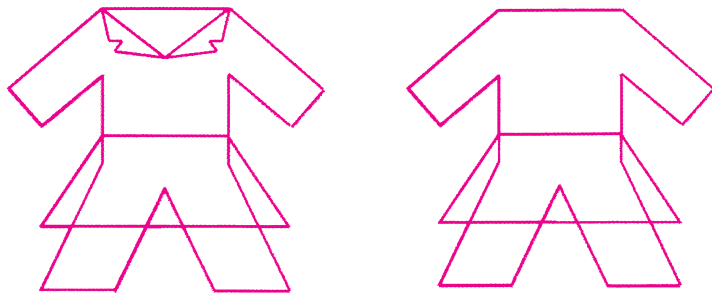

--

染みの箇所に印をお願いします。

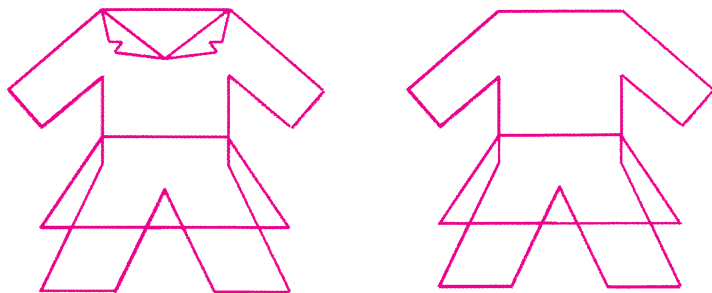
衣類の種類【 】



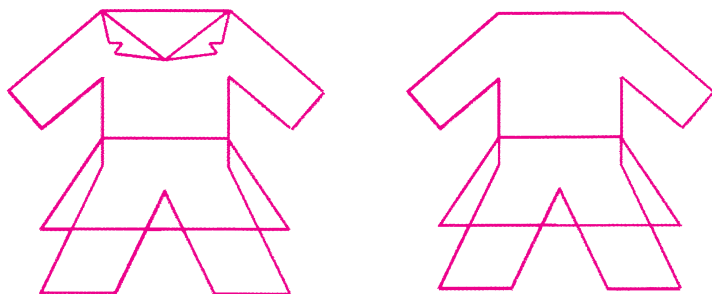
衣類の種類【 】



衣類の種類【 】



衣類の種類【 】



衣類の種類【 】

