

(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。☑
----	----------------------------

お客様情報	※お名前	(ふりがな)	
	※ご住所	郵便番号 〒 -	
	ご連絡先	※電話番号(連絡可能な番号)	
		ご都合の良い時間帯	時
		※メールアドレス(見積もり等の連絡用、携帯ショートメールでも可)	
	FAX番号(メールアドレスをお持ちでない場合)		

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(予算を超える時は見積もり・金額は全て税別)ヘチェックしてください

ご予算	まずは見積もりを希望する <input type="checkbox"/>	
	<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)

お届け希望日	<input type="checkbox"/> 期日指定なし
	<input type="checkbox"/> 期日指定有り(最短 洋服6営業日 和服30営業日) 月 日

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。

