

しみ抜きカルテ

お手数ですがこのページを印刷し、必要事項をご記入の上、衣類と一緒に送って下さい。印刷が出来ない場合は、同内容を記載したメモ程度で結構です。1点につき1枚お願いします。

ご記入日		年	月	日
お客様について	お名前	フリガナ		
	住所	〒 - ※マンション名・号数までご記入下さい。		
	日中連絡のつくお電話番号	-	-	<input type="checkbox"/>
	メールアドレス	@ <input type="checkbox"/>		
ご依頼品について	依頼品の種類	※例：パンツ		
	シミの内容	シミ・黄変・焼け・色抜け・色移り・不明 その他 () ※○で囲んで下さい。		
	シミの種類	・不明 ※例：食べこぼし		
		不明の方はわかる範囲で、情報をお知らせ下さい。		
	経過日数	約	日	・ 約 週間 ・ 約 ヶ月 ※例：約1週間
処理の有無	クリーニング店に出した・自宅で洗濯・まだ何もしていない 自分で簡単に処置した・その他 () ※○で囲んで下さい。			
クリーニングのご要望 (別料金)	クリーニングは不要・クリーニングして欲しい・必要に応じて判断して欲しい 不要の場合は、プレス等もおこないません。 クリーニング代金はホームページをご覧ください。 ※○で囲んで下さい。			

お客様への連絡手段が都合の良い方に✓を記入して下さい。

シミや変色の場所・補足説明		
シミや変色箇所をご記入下さい。また、その他ご要望等ありましたら余白部分にお書き下さい。		
前	後	ネクタイ
<p>お客様へ 以下について、事前確認をお願い致します。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ ボタン落ち ・ ビーズ等、装飾品の脱落 ・ 破れ、キズ、穴 ・ ファスナー不良 ・ 糸引き ・ プリントはがれ ・ その他 		

お支払いは

佐川 e コレクトによる代金引換のみになります。
(現金、クレジットカード、guicpay、デビットカードがご利用になれます)

送付先

〒540-0019 大阪府中央区和泉町 1-3-3 TEL.06-6941-8533
しみ抜き工房 リファイン