

クリーニングお申込み用紙

申込み日： 年 月 日

フリガナ お名前	
ご住所	〒 -
お電話番号	- - (ご自宅・携帯電話) ご連絡に都合のよい時間帯 (いつでも可・時～時希望)
ファックス番号	- -
ご依頼品 ※複数お申込みの場合 *気になるシミや汚れの個所を1枚の着物につき1枚の図で印してください。 *2枚目以降は太枠内(お名前と着物の種類、汚れ個所)のみご記入ください。	着物の種類と点数 振袖 () 留袖 () 訪問着 () 小紋 () 色無地 () 紬 () 帯 () 襦袢 () 紋付 () 袴 () 七五三 () 初着 () その他 () <hr/> 合計 () 点 <hr/> ※ 購入価格 30 万円以上の品が含まれる場合はご記入ください。 着物の種類 () 購入価格：約 () 万円 購入時期：昭和・平成 () 年
汚れの箇所 (下図に気になる汚れ・しみの箇所等をご記入ください。) 着物の種類：振袖・留袖・訪問着・付下げ・小紋・色無地・紬・帯・襦袢・紋付・袴・七五三・初着 その他 () 着物の色・柄 ()	
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>前身</p>  </div> <div style="text-align: center;"> <p>後身</p>  </div> </div>	
希望オプション (特殊しみ抜き・撥水加工・黄ばみ処理・酸素を抜いてパック)	
その他連絡事項 ()	
お届け希望時間	指定なし・指定あり () 時～ () 時

お申込み、ありがとうございます。

お客様の大切なお着物、真心を込めてクリーニングいたします。

【送付先】

洗濯女王ノーブル

〒310-0851 茨城県水戸市千波町 2350 TEL: 029-243-1988 FAX: 029-243-1988