

クリーニングリスト

申込日 年 月 日

上記『注意事項』をお読みいただき、同意いただいた上で、下記項目の記入をお願いします。

ふりがな	電話番号(なるべくつながる番号の登録をお願いいたします)
お名前	
〒 - お届け先ご住所	
お届けについて 【通常品】 ご希望をお知らせください <input type="checkbox"/> 平日 <input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> 日曜 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">通常、2週間程度でお届けしますが、 繁忙期は1ヶ月以上かかる場合も ございます。</div>	【保管品】 保管希望の方は日付を記入ください ____月 ____日 <div style="border: 2px solid red; padding: 5px; width: fit-content;">冬物:10/1~12/20 夏物:3/1~6/30 でご記入ください 対象品:スーツ.ジャケット.コート、ワンピース等のハンガーに 掛けられる品物のみです</div>
お届け希望時間帯 <input type="checkbox"/> 午前中(8:00~12:00) <input type="checkbox"/> 14:00~16:00 <input type="checkbox"/> 16:00~18:00 <input type="checkbox"/> 18:00~20:00 <input type="checkbox"/> 19:00~21:00	

(ご依頼品)

お品物名	色	備考(シミの種類・場所 / 要望 / 付属品の有無 等)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
		合計点数 点

当社にて検品後、お見積もり金額をご連絡いたします。
また、クリーニングが完了しましたら発送いたします。