宅配クリーニング依頼票

下記の必要事項をご記入いただき、ご依頼品と一緒にご発送下さい

お名前　ご住所　ご連絡先　メールアドレス

フリガナ

お名前

ご住所　〒

お電話番号

メールアドレス

お支払方法　□代引き　□銀行振込

お届けご希望の時間帯　□午前中　□12－14 時　□14-16 時　□16-18 時　□18-20 時　□18-21 時　□19-21 時　□希望なし

ご依頼品について

品名	数量	気になる箇所　ご希望の無料サービス

その他ご要望ご希望がございましたらご記入ください