



下記太枠内をご記入いただき送料お客様ご負担の上、お品物と一緒にお願いします。

ご記入日 年 月 日

ふりがな		
お客様名		
ご住所	〒 □□□□-□□□□	都 道 府 県
電話番号 <small>平日9:00~18:00連絡可能な番号</small>	()	
E-mail		@
ご希望のご連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> メール

- お見積もりのご連絡は原則、ご依頼品が当店に到着後、5営業以内の平日9:00~18:00の間にお知らせいたします。

必ずご確認ください
<p>当店は皆様に安心してご利用いただけるよう【利用規約】【賠償規約】【プライバシーポリシー】を設けております。ホームページから内容をご確認いただき、ご同意の上、チェックをお願い致します。</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 同意します。</p>

郵送先

〒183-0056 東京都府中市寿町3-10-20 逸品工房 宛て
TEL: 042-336-5611

ホームページのご確認はコチラ



ご依頼品名 (1)	【ブランド名： 】
コース	<input type="checkbox"/> スタンダードクリーニング <input type="checkbox"/> ロイヤルクリーニング
オプション <small>お品物によってはご対応できない 場合がございます。</small>	<input type="checkbox"/> 撥水加工 <input type="checkbox"/> 防虫加工 <input type="checkbox"/> 脱臭加工 <input type="checkbox"/> カビ取り <input type="checkbox"/> しみ抜き <input type="checkbox"/> 色掛け <input type="checkbox"/> 修理 <input type="checkbox"/> 保管
その他のご希望やお困り ごとがありましたらご記 入ください。	

ご依頼品名 (2)	【ブランド名： 】
コース	<input type="checkbox"/> スタンダードクリーニング <input type="checkbox"/> ロイヤルクリーニング
オプション <small>お品物によってはご対応できない 場合がございます。</small>	<input type="checkbox"/> 撥水加工 <input type="checkbox"/> 防虫加工 <input type="checkbox"/> 脱臭加工 <input type="checkbox"/> カビ取り <input type="checkbox"/> しみ抜き <input type="checkbox"/> 色掛け <input type="checkbox"/> 修理 <input type="checkbox"/> 保管
その他のご希望やお困り ごとがありましたらご記 入ください。	

ご依頼品名 (3)	【ブランド名： 】
コース	<input type="checkbox"/> スタンダードクリーニング <input type="checkbox"/> ロイヤルクリーニング
オプション <small>お品物によってはご対応できない 場合がございます。</small>	<input type="checkbox"/> 撥水加工 <input type="checkbox"/> 防虫加工 <input type="checkbox"/> 脱臭加工 <input type="checkbox"/> カビ取り <input type="checkbox"/> しみ抜き <input type="checkbox"/> 色掛け <input type="checkbox"/> 修理 <input type="checkbox"/> 保管
その他のご希望やお困り ごとがありましたらご記 入ください。	