

染み抜きカルテ

印刷して必要事項をご記入して下さい。※印刷が出来ない場合は、同様のメモ等でOKです。

複数ご依頼の際、お客様情報は1枚のみの記入でOKです。

お客様情報	お名前(ふりがな)	
	お名前(漢字)	
	郵便番号	-
	ご住所	
	建物名・号室	
	お電話	
	Eメール	※yahooメール、携帯メール等は迷惑メールに入ることがあります。
ご依頼品情報	品名	
	トラブルの種類	<input type="checkbox"/> シミ <input type="checkbox"/> 黄変 <input type="checkbox"/> 焼け色 <input type="checkbox"/> 抜け <input type="checkbox"/> 縮み <input type="checkbox"/> 伸び <input type="checkbox"/> 風合変化 <input type="checkbox"/> その他
	シミの種類	例) コーヒー
	トラブル場所	例) 衿廻り
	経過日数	例) 2週間前
	処理有無	<input type="checkbox"/> クリーニング店にお願いした <input type="checkbox"/> 自宅で洗濯した <input type="checkbox"/> 未処理(触っていない) <input type="checkbox"/> その他()
お見積のご連絡方法	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> お電話	
お品物の送付先	〒003-0011 札幌市白石区中央1条5丁目5-7 ピスタビル1F 染み抜き化学研究所 Tel:011-863-4374	
詳細を図の中に書き込んでください。ネクタイやバッグなど、図がない場合はメモに図を書いてください。 その他、伝えたい情報があれば、大変申し訳ありませんがメモを入れるか余白部分に書き込んで下さい。		
メモ		
		