

着物カルテ

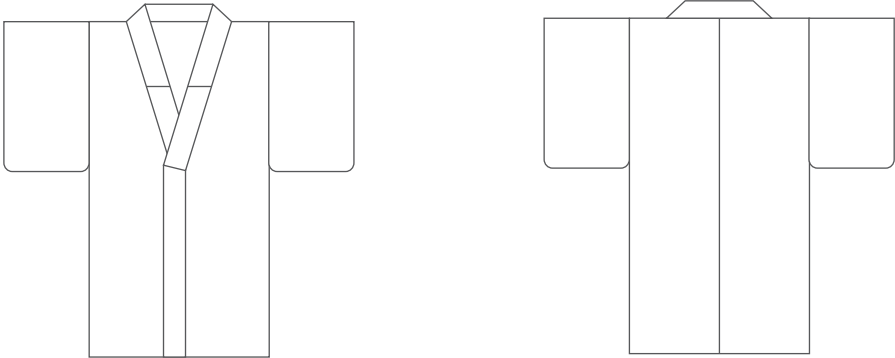
以下の必要事項をご記入の上、
FAX にてご送信下さい。

送信枚数 枚のうち 枚目

お申込日 年 月 日 ()

お名前	フリガナ		
住所	〒 - -		
電話番号	- -	FAX 番号	- -
E-mail	@	お支払い方法	<input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代金引換

※汚れの状態を図に記入してください。

1 点 目		
	<p>ご注文内容： <input type="checkbox"/> 着物洗い <input type="checkbox"/> 汗抜き <input type="checkbox"/> シミ抜き <input type="checkbox"/> 仕立て</p> <p>お着物の種類：</p>	

2 点 目		
	<p>ご注文内容： <input type="checkbox"/> 着物洗い <input type="checkbox"/> 汗抜き <input type="checkbox"/> シミ抜き <input type="checkbox"/> 仕立て</p> <p>お着物の種類：</p>	

<p>※帯・小物類のご注文など、その他のご要望はこちらに記入して下さい。</p>	