



オンラインクリーニングで依頼票

ご記入日 ____年__月__日

フリガナ	
お名前	
住所	〒 TEL : () FAX : () E-Mail: <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-Mail <small>ご希望の連絡方法</small>
お届け時間	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時
お届けBOX	<input type="checkbox"/> 段ボール箱 (無料) <input type="checkbox"/> ハンガーボックス (800円)



ご依頼主

※送料は **元払い** にてお送りください。※返送時の送料は全国一律 **1,000円** とさせていただきます。

フリガナ	
お名前	お届け先がご依頼主と
住所	〒 異なる場合のみご記入ください TEL : ()



お届け先が異なる場合は必ずご記入下さい

お届け先

品名	点数	コース Option	加工 Option	保管 Option	備考
①					
②					
③					
④					
⑤					
⑥					
⑦					
⑧					
⑨					
⑩					

連絡事項

お問合せ、その他、送料、納期、キャンセルについては、ホームページ「特定商取引法に基づく表示」をご参照下さい。

【ご了承のお願い】

クリーニングみわオンラインクリーニング利用に際し、

商品の有無・検品詳細について、クリーニングみわ

サイン(自署)

ここにサインをしてください

「オンラインクリーニング」担当者に一任します。

※ご了承サインのないご依頼については、お取り扱えない場合もございますので、何卒ご理解下さいますようお願い申し上げます。

送り先

有限会社クリーニングみわ
〒340-0052 埼玉県草加市金明町248-10

048-943-2370

FAX 048-943-7041