

ファッションケア ClaireUne (クlean) [一般衣類] ご注文用紙 年 月 日

フリガナ		電話番号 ()	—	
お名前	様	FAX 番号 ()	—	
ご住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
				宅配個数： / 個
メールアドレス	@			

保管サービス希望 有 無
 お届け希望時期 (最大 8 ヶ月・有料)
月 上旬 中旬 下旬

単品	A 分類
Y シャツ 点	T シャツ 点
スーツ (メンズ・レディース) 点	キャミソール 点
カクテルドレス 点	ネクタイ・マフラー・スカーフ 点
	手袋 点

B 分類	
カラーシャツ・ブラウス 点	スラックス・パンツ 点
オープンシャツ・ポロシャツ 点	ベスト 点
トレーナー 点	ショール・ストール 点
セーター・カーディガン 点	スキー手袋 (革無し) 点

C 分類	
ジャケット 点	スキーズボン 点
ジャンパー・ブルゾン 点	パーカー 点
防寒ジャンパー 点	プリーツスカート 点

D 分類	E 分類
コート 点	ダウンジャケット 点
ハーフコート 点	ダウンコート 点
ワンピース 点	スキーつなぎ 点
ダウンベスト 点	
スキージャンパー 点	

加工など特別なケアをご希望の際は下に詳しくお書きください。

備考	ご注文の詳細等：
----	----------

[記入例]

(前) 後 (前) 後

シミの内容： **ワイン**

[汚れの箇所に×を入れて下さい]

染み抜き依頼用紙

前 後 前 後

シミの内容：

[汚れの箇所に×を入れて下さい]

上記を参考に、シミの場所・種類をご記入下さい
 記入後は切り取り、お品物にテープなどで貼り付けて下さい。
 シミの内容によっては有料になる場合がございます。

染み抜き依頼用紙

前 後 前 後

シミの内容：

[汚れの箇所に×を入れて下さい]

染み抜き依頼用紙

前 後 前 後

シミの内容：

[汚れの箇所に×を入れて下さい]

染み抜き依頼用紙

前 後 前 後

シミの内容：

[汚れの箇所に×を入れて下さい]

染み抜き依頼用紙

前 後 前 後

シミの内容：

[汚れの箇所に×を入れて下さい]