

FAX 宅配受付依頼書

フリガナ	
お名前	
住 所	〒
電話番号	
希望時間	ご希望時間帯の曜日に○をつけて下さい。 ●通常集配時間 月・水・金 9:30-12:00 ●夜間集配時間 月・水・金 20:00-21:00
品物個数	品物全部の数を記入
品物種類	例：ジャケット、スカート、ワイシャツ
備 考	なにかございましたらご記入下さい。

高品質立体整形手仕上げはクリーニングやまきにお任せ下さい。

FAX・TEL: 03-3338-1435