

丸洗い・しみ抜き用

着物各一点ずつ付けて下さい。

ふりがな

お名前

住所 〒

都・道・府・県

市

町

連絡先

TEL

FAX

メールアドレス

優先に
○

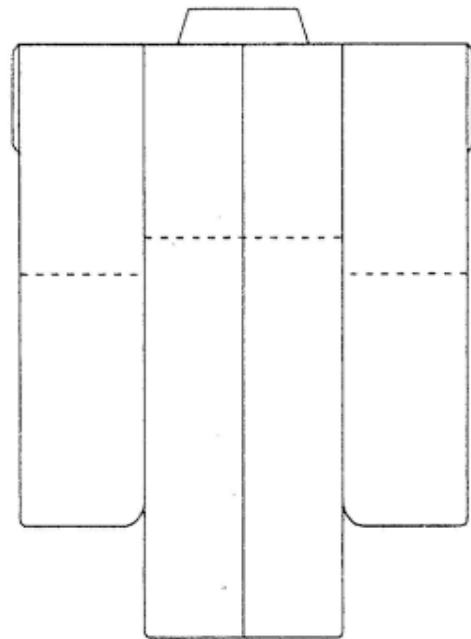
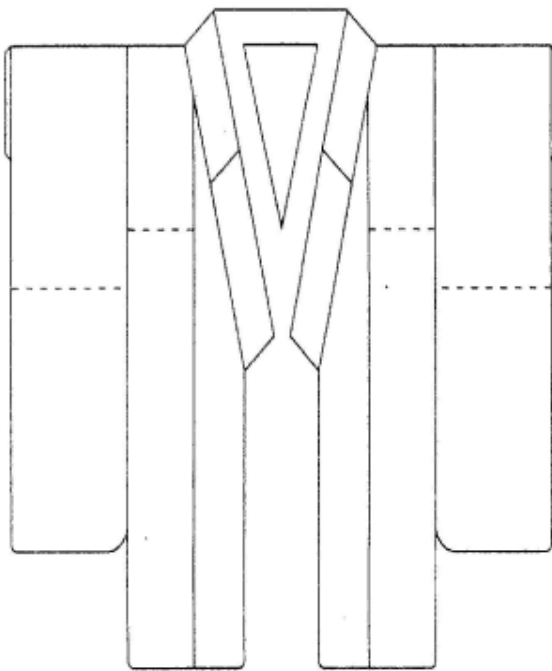
年

月

日

品名

色柄特徴



気になるシミをチェックして下さい。

丸洗い・しみ抜き以外希望が有れば記入下さい。

例) 桁出し・縫紋取り・撥水加工

メモ

プラス加工

○

	撥水加工	<input type="checkbox"/>
	オゾン消臭殺菌	<input type="checkbox"/>
	シルク安心パック	<input type="checkbox"/>
	仕立部分直し	<input type="checkbox"/>
	紋入れ	<input type="checkbox"/>
	縫紋解き	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>

全て見積りをします。

※送られてきた着物文庫などの包装品はお返ししません。新しい着物文庫納品になります。