

クリーニング指示書

お名前 _____ ご連絡先TEL _____ mail _____

※クリーニング品到着後、担当者よりご連絡させていただきます。

必ずご連絡の取れる番号をご記入くださいませ。

※返送先が送り先住所と違う場合、その他ご要望欄にご記入くださいませ

クリーニング品 × 点 クリーニング品 × 点

クリーニング品 × 点 クリーニング品 × 点

(例)ジャケット,スラックス,キャップ,バックなど

- シミがある場合、シミのある箇所に●をつけてください
- ボタン割れがある場合はある箇所に△をつけてください
- キズ、破れがある場合はある箇所に×をつけてください



①付着したシミがわかる場合ご記入☑お願いします。シミの種類がわかると除去率が高くなります。

- 食べ物 () 汗染み 口紅 血液 ファンデーション ボールペン
- 皮脂、手垢 サビ 洗濯時の色移り バック・デニムなどの色移り
- その他 ()

②シミがついてからどれぐらい時間が経ってますか？

- 一週間以内 1ヶ月以内 前のシーズン 分からない

③お洗濯はされましたか？

- していない クリーニング店に出した 家庭洗いした

④シミの状態、種類によっては有料染み抜きになりますますがよろしいでしょうか？

- はい 無料の範囲でしみ抜き

※「はい」とお答えの方のみご記入ください

- 300円まで 500円まで 1000円まで 2000円まで

※落ちなかった場合は染み抜き料金はいただきません。

●その他ご要望
