Komatsuya Cleaning 小松屋クリーニング 依頼票

お名前	
返送先住所〒	
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とメールアドレスをご記入くださいませ。

クリーニング品

点数 点

図へシミ等記入

1. シミがある場合、シミのある箇所に〇を つけてください
2. ボタン割れや破損が ある箇所に△を つけてください
3. キズ、破れがある場合は ある箇所に✖をつけてください
4. 付着したシミがわかる場合ご記入お願いします。

①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 ▢していない ▢クリーニング店に出した
▢家庭洗いした ▢こすった ▢色を塗った

④洗いでは取れない場合、有料の染み抜きや色補正になりますがよろしいでしょうか？

▢有料でも良▢無料の範囲（変色やシミは取れない場合そのまま仕上げてお返し）

※ご予算をご記入ください。

▢+1000円程度まで ▢+2000円程度まで ▢+3000円程度まで
▢金額に関わらず出来る限り綺麗に

その他ご要望