

【クリーニング・メイクアップ加工お申込用紙】

FAX送信先 048-474-0782

お品物の送り先

〒352-0001 埼玉県新座市東北1-3-5 クリーニング工房ライフ TEL048-474-1819

大切な衣類の紛失防止のため、お品物は必ず郵便小包または宅配便でお送りください

以下の項目に必要事項を記入の上、お品物に同封下さい

印は必ずご記入ください

お申込日 月 日

【お客様について】

お名前(ふりがな)	
ご住所	〒
お電話番号 / FAX番号	お電話 FAX
日中連絡先(携帯番号)	日中連絡可能な番号をお願い致します。
メールアドレス	

【お届け先について】 上記連絡先と異なる場合のみご記入ください

お届け先氏名	
お届け先住所	〒
お届け先電話番号	

お品物の合計点数	点
----------	---

お支払い方法をご選択下さい	代金引換 ・ クレジットカード
カード払いをご希望の場合には下記項目もご記入ください	
カード会社 AMEX ・ ダイナース ・ JCB ・ VISA ・ Master ・ DC ・ UC ・ UFJ ・ セゾン ・ NICOS ・ イオン	
カード番号	有効期限 月 年 (/ の場合 月 年になります)
カード名義人(ローマ字)	
支払い回数 一括 ・ リボ ・ 分割 2回 ・ 3回 ・ 5回 ・ 6回 ・ 10回 ・ 12回 ・ 15回 ・ 18回 ・ 20回 ・ 24回	
ダイナース分割払い、DC・UFJ・アメックスの2回払い、セゾン3回以上の分割、アメックスリボ払い(リボ専用カード除)はご利用いただけません 1回のお取引が三万円以上で、送料・代金引換手数料を無料とさせていただきます	

チェックシートへのご記入	チェックシートはお品物一点につき一枚添付して下さい。
当店ではお客様の大切な衣類をクリーニングする際に、お客様のご要望を明確に判断するため、クリーニングチェックシートへのご記入をお願いしております。クリーニング・メイクアップ加工のお申込後には必ずクリーニングチェックシートへご記入をお願いいたします。 (どのようなクリーニング、お手入れ、シミ抜きをご希望されるかできる限り詳しくご記入下さい)	

別紙「クリーニング事故賠償制度」および「クリーニングに際してのご注意とお願い」に同意願います。
同意する ・ 同意しない
同意いただけない場合はクリーニング処理をお断りさせていただきます。あらかじめご了承ください。

備考欄 : お届けに関するご希望・ご不在の予定等ございましたらご記入願います
--