



# CLEANING ORDER SHEET



お名前

TEL ( )

ご住所 (登録済みの場合は不要です。)

〒 -

FAX ( )

E-Mail :

携帯電話 - -

携帯 Mail :

お受け取り希望日時 月 日 ( ) 曜日 時～ 時

お受け取り希望場所 (上記登録先以外の場合にご記入下さい。)

送付先住所

〒 -

連絡先 ( )

パック名 ご利用のパックに O 印を付けて下さい。

1. ビジネスパック (メン)
2. ビジネスパック (レディー)
3. 楽クリパック 8
4. 楽クリパック 10
5. マイクロパック 10
6. マイクロパック 20

アイテム名 ( ) 内に数量をお書き下さい。

ジャケット ( )      スーツ上 ( )      スラックス ( )

スカート ( )      ブラウス ( )      ネクタイ ( )

セーター ( )      ワンピース ( )      Tシャツ ( )

オーバー ( )      コート ( )      ワイシャツ ( )

その他

( )

ご要望事項

--