

お名前		依頼年月日	20 年 月 日
返送先住所	MITA SKY OFFICE : 19112 Gridley Rd., Suite 221 Cerritos, CA 90703 USA		
ご住所			
お電話番号		お着物の合計枚数	枚 (/)
返送時の希望たとう紙	紐あり / 紐なし		
ご着用予定日		小物購入	あり / なし

①お着物についてお聞かせください。

品名
色・柄

--	--

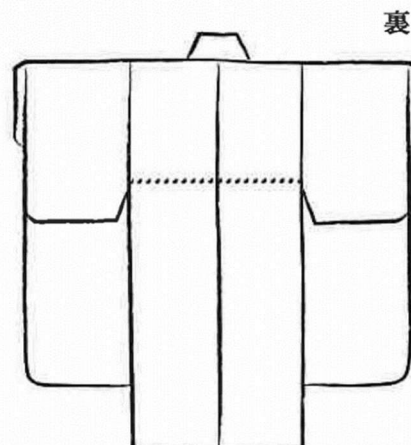
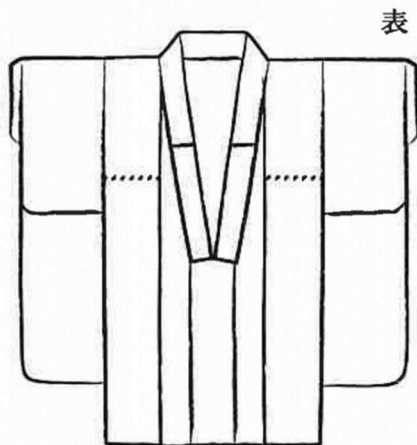
②気になるシミや落としたいシミはありますか？

はい

いいえ

③その他、ご要望などあればお書きください。

--



※ シミがある箇所に○印をつけてください。

※ 裏地のシミには△印をつけてください。