

お名前		依頼年月日	20 年 月 日
返送先ご住所	〒		
お客様ご住所			
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。

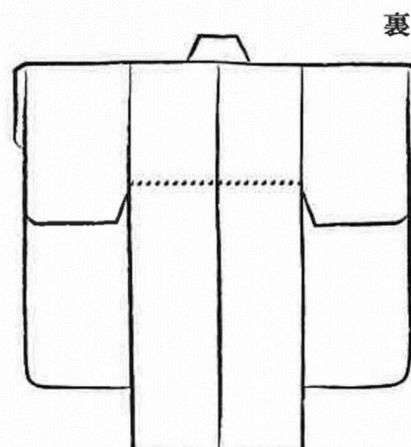
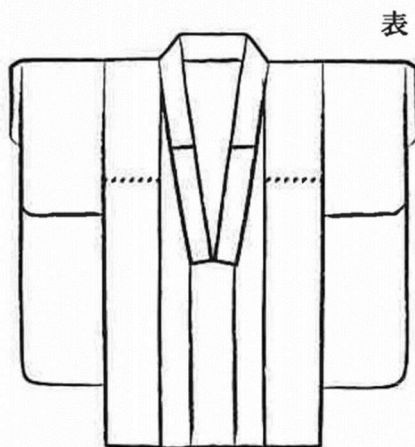
品名  
色・柄

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。