

ファッションケア ClaireUne (クレアン) [ブランドダウン] ご注文用紙			年	月	日
フリガナ		電話番号 ()			—
お名前	様	FAX 番号 ()			—
ご住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
				宅配個数： / 個	
メールアドレス	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> @ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
保管サービス希望	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	お届け希望時期 (最大 8 ヶ月・無料)		月	<input type="checkbox"/> 上旬 <input type="checkbox"/> 中旬 <input type="checkbox"/> 下旬

「料金のお知らせ・見積り」など全てメールにてご連絡いたします。(メールアドレスのない方は電話・FAX)
 弊社からのメールが「迷惑メール」扱いになることがございます。受信設定や迷惑メールフォルダもご確認ください。
 品物を送って2週間経っても料金案内・見積りメールが届かない場合は必ずご連絡ください。

品物名 (ブランド名)	気になる点・加工の希望 など	点数
記入例： ダウンジャケット (モンクレール) ・黒	消臭加工	1

備考

ご注文の詳細等：