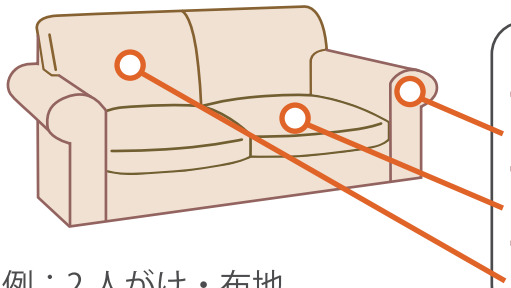
★お品物と一緒にこの紙をお入れ下さい

ファッションケア　ClaireUne（クレアン）〔ソファーカバー〕　ご注文用紙　年　月　日

フリガナ		電話番号（　　）　ー
お名前	様	FAX 番号（　　）　ー
ご住所	〒□□□－□□□□ 宅配個数：　／　個	
メールアドレス	＠	

「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）
迷惑メール等の設定をされているお客様は、お手数でも弊社からのメールが届くように設定の変更をお願いいたします。
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。

ご注文内容



例：2 人がけ・布地
- カバー（本体）：1 枚
- カバー（座面）：2 枚
- カバー（背面）：2 枚
- L 字型：いいえ
- ひじ掛け等：なし
- 中身ありクッション：なし

・ソファのサイズ	人がけ	・素材	
・ソファカバー（本体）	枚	・L 字型	はい　・　いいえ
・ソファカバー（座面）	枚	・ひじ掛けカバーなど	セット
・ソファカバー（背面）	枚	・中身ありクッション	個

合計点数	点

＊梱包・発送前に状態をご確認の上、下の欄に気になる点の図をお描きください。

保管サービス（有料）	□有 □無　お届け希望時期（最大７ヶ月･有料）　月□上旬 □中旬 □下旬 ＊クッションカバー、ソファカバー 3 人掛け以下：400 円。4 人掛け以上：800 円。
備考	ご注文の詳細等： ＊30 万円以上の高額商品は購入価格・詳細をお書きください。

ClaireUne（クレアン）　〒330-0856 埼玉県さいたま市大宮区三橋3-234-1　Tel：048-778-8585　Fax：048-778-8587
HP：http://clairen.jp/index.html　Mail：info@clairen.jp