

しみ抜きカルテ

■ご依頼日 年 月 日

■お名前 様 ■お電話

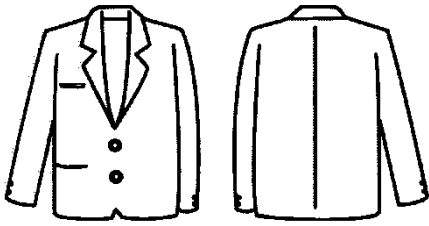
■ご住所

1. しみの場所を○などで指定してください
2. しみの種類、しみになった日、ご家庭での対処有無をご記入ください。
3. 下記に絵がない場合は、備考欄にわかる範囲で状態をご記入ください。
4. ご記入いただいたカルテをお品物に同封してご送付ください。

ジャケット

前

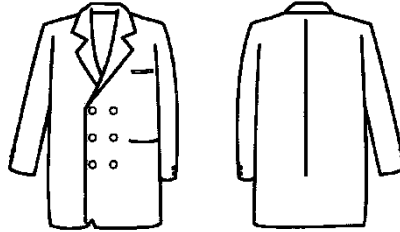
後



コート

前

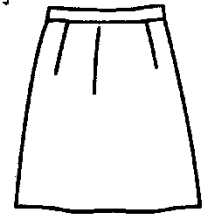
後



スカート

前

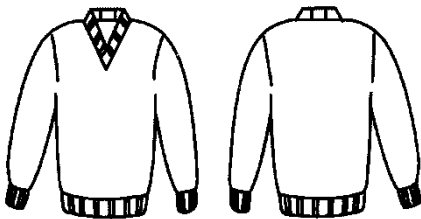
後



セーター

前

後



シャツ

前

後



ズボン

前

後



しみの種類	※例:ソース、かび、血液
しみになった日	※分かる範囲で結構です
ご家庭での 対処有無	※例:漂白剤で漬け置き、他のクリーニング店に依頼したなど
備考	※上記にないお品物や気になる点についてご記述ください