

# 染み抜き屋 問診カルテ

このページを印刷して、必要事項をご記入の上、衣類と一緒に送ってください。  
印刷できない場合は必要事項をどんな紙でも結構ですので書き写して同封ください。

申込日	年 月 日	受付番号	
お名前			
住所	マンション名・号までお願いします		
電話番号	- -	ご希望の連絡時間	~ 時頃
メールアドレス	@		

衣服の種類	例：ジャケット スーツ		
トラブルの種類	染み 黄変 焼け 色抜け 色移り その他	で困ってください	
染みの種類	例：ワイン ソース	経過日数	例：1週間
原因	例：染みの種類がわからないときなどにご記入ください		
処理の有無	触っていない・自宅で洗濯した・クリーニング店に出した・その他（ ）		

商品詳細・補足説明	商品の詳細（染みの場所など）を図の中に書き込んでください。 バック・布団・ネクタイなどは空白の部分に分かりやすい絵を書いてください。
前	後
	