・必ず内容確認のご連絡をさせて頂き、見積りのご了承を得た後に作業いたします。	
お名前:	電話番号:
住 所:	FAX番号:
メールアドレス:	
見積り・加工依頼内容:着物の状態や汚れの原因等お分かりでしたらお知らせ下さい。	こちらはしみぬき 科 が返信として記入いたします。
	お預かり日:
	納入予定日:
	担当者名:
	御見積金額:
	円(税込)
・シミや気になる個所をお知らせください。(おまかせの場合はこちらで拝見し)	
・シミヤメに一体の個別での知りせください。(おまかせの場合はころらで拝見し	記入いたします。)

しみぬき事科

株式会社 11一和装加工 株式会社 伊藤和裁 〒555-0022 大阪市西淀川区柏里 2-9-25

TEL: 06(6472)2712

FAX: 06(6473)3500

送信の際には番号をご確認いただきますようお願いいたします。