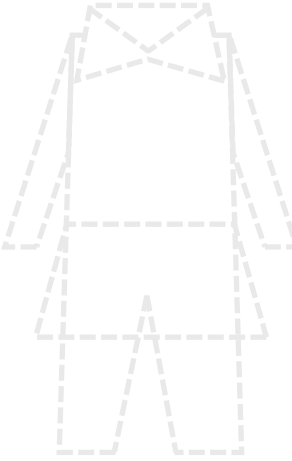
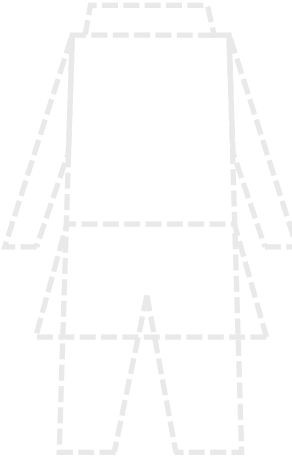


コスプレ衣装クリーニング専門「コスクリ」 衣装問診カルテ

申込日		年	月	日	※記入日	
お申込者	個人	お名前	フリガナ			
		コスネーム				
	法人	法人名	フリガナ			
		担当者名				
	住所	〒				
	ご連絡用電話番号	— —			時頃	
	申込み時アドレス	<input type="checkbox"/> メール @ <input type="checkbox"/> LINE ID				

衣装と作業依頼情報	作品名				
	キャラクター名				
	パーツの数	点			
	作業内容	<input type="checkbox"/> 全体クリーニング <input type="checkbox"/> オプション (<input type="checkbox"/> シミ抜き · <input type="checkbox"/> 補修 · <input type="checkbox"/> その他) ※右記に詳細をご記入ください <input type="checkbox"/> VIPコース			
	HPへの掲載	掲載しても良いですか？ (HPの掲載は衣装名と衣装のみです) <input type="checkbox"/> はい · <input type="checkbox"/> いいえ			

返却内容	洗濯タグ付け	<input type="checkbox"/> 洗濯タグをつけて納品 <input type="checkbox"/> 洗濯タグを外して納品			
	返却時の形態	<input type="checkbox"/> 折りたたんで配送 <input type="checkbox"/> ハンガーに掛けて配送 【追加料金が掛かります】			
	返却指定日	年	月	日	
	※日にち指定がある場合はご記入下さい	※ご返却は衣装到着後、通常1週間～2週間です。作業内容、状況によりご希望の返却日に沿えない場合がございます。			
	ご希望時間	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 19時～21時 <input type="checkbox"/> 指定なし			
返却先	<input type="checkbox"/> 上記住所 <input type="checkbox"/> 上記住所以外【 】				

衣装の詳細・補足説明	
<p>シミ抜き、補修をご要望の方は、詳細を絵の中に書き込んでください。 小物のシミ抜き等の場所につきましては、空白の部分に絵を描いてください。 シミ抜きをご依頼の際は、何のシミか、いつ頃付いたシミなのか明記して下さると助かります。 取り扱い注意部位があればご記入下さい。 衣装の種類【 】</p>	
	
FRONT	
	
BACK	

お客様へ

この度は、コスプレ衣装クリーニング専門「コスクリ」をご利用いただきありがとうございます。処置の際には、お客様にご納得いただけるよう丁寧に仕事をさせていただきます。