依頼品送付状 ・ 見積依頼

※どちらかに〇を付けてください。

FAX専用
FAX 011-791-8283

◆お客様情報

有限会社サンシャインクリーニング　山崎宛

お名前（会社名）	
お電話番号	
FAX番号	
ご住所	〒
メールアドレス（全角英数）	＠
お客様発送日（予定）	年　月　日

◆製品（生地）情報

製品種類	レースカーテン・遮光カーテン・のれん・のぼり・横断幕・その他
生地素材	綿100%・ポリエステル100%・綿ポリ混紡品・その他
その他確認可能な事項	
希望・要望（具体的に）	どちらかに〇をお付けください。**クリーニング　必要 ・ 不要** どちらかに〇をお付けください。代引発送　可 ・ 不可
希望到着日（予定）	年　月　日（ご希望に添えない場合があります）

◆見積依頼 （弊社でサイズ計測後料金を確定いたします）

加工商品名	縦(m)	横(m)	枚数
防炎加工証（シール）	製品1枚ごとに貼り付けて納品いたします（1枚当たり35円）。		

※上下左右がわからない品物は防炎加工証を逆向きに貼る可能性があります。
※貼付位置がわかるように指定してください。