

クリーニング・修理 御見積依頼

ふりがな	
お名前	
郵便番号	
ご自宅住所	〒 _____
メールアドレス	
電話番号	
クリーニング数量	_____ 台 (ブラインド幅が2m以内の商品に限ります)
修理ご希望	故障箇所があればチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 昇降コード切れ <input type="checkbox"/> 操作コード切れ <input type="checkbox"/> ラダーコード切れ <input type="checkbox"/> スラット折れ・曲がり <input type="checkbox"/> ポールの破損 <input type="checkbox"/> ブラインドが昇降しない <input type="checkbox"/> ブラインドが開閉しない
その他、質問、相談 ご要望などございましたら ご記入下さい	故障箇所があればチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 昇降コード切れ <input type="checkbox"/> 操作コード切れ <input type="checkbox"/> ラダーコード切れ <input type="checkbox"/> スラット折れ・曲がり <input type="checkbox"/> ポールの破損 <input type="checkbox"/> ブラインドが昇降しない <input type="checkbox"/> ブラインドが開閉しない