

# シミ抜き・丸洗い依頼時専用検品項目書

お客様名： \_\_\_\_\_ 様 商品名： \_\_\_\_\_

〒・住所： \_\_\_\_\_ 依頼内容： 丸洗い / シミ抜き  
/

柄足し/金彩加工/  
TEL : \_\_\_\_\_



**当サイトへのお着物に関するご依頼の場合、こちらのフォームをプリントアウトして頂き、サイト内の検品方法を参考に、お客様ご自身にて全体を簡単に検品して頂いた上、下記項目及び雛形へ○印を入れて、お着物と一緒に送り下さいませ。当社到着後、改めて詳しく全体を検品させて頂いた上、詳細お見積もり・加工内容をお客様へメール等にてお知らせいたしますのでご検討下さいませ。**

項 目	印	項 目	印
<input type="checkbox"/> 掛衿の汚れ・変色(汗や化粧品によるヤケ)		<input type="checkbox"/> 元々ある染料などの色素汚れ	
<input type="checkbox"/> 袖口の汚れ・変色 (同上)		<input type="checkbox"/> 無地場や柄の中の染めムラ・色ムラ	
<input type="checkbox"/> 胸・脇の汗シミ (表地及び胴裏)		<input type="checkbox"/> 金彩加工等の剥離	
<input type="checkbox"/> 固着した汚れ・シミによる黄変色		<input type="checkbox"/> ほつれ	
<input type="checkbox"/> 全体的・部分的に黄ばんだ様な変色ヤケ		<input type="checkbox"/> 生地のだぶり・縮み(表地・八掛・胴裏)	
<input type="checkbox"/> 帯着用による摩擦スレ		<input type="checkbox"/> その他	
<input type="checkbox"/> シミ・汚れを擦ってしまった跡のスレ			

その他、ご質問・お問い合わせはコチラ

---

---

---

---

---

---

