

ご依頼書(FAX用)

ご依頼をありがとうございます。(ご予約を確定するものではありません)

お手数ですが、下記にご記入くださいませ。

ご記入日(送信日) 年 月 日()

<実施日> 年 月 日()		<仕上がり希望時間> A.M P.M	
<ご希望内容> ご希望の施術の□に ✓をいってください。		人数	備考 気にかかることをご自由に書き込んでください。 (例)妊婦です。 必要なものがさっぱり分かりません。 等
着付けのみの方	着物種類 □		
着付け&ヘアセットの方	着物種類 □		
着付け&ヘアセット&メイクアップの方	着物種類 □		
ボディジュエリー	サイズ □		

<お申込者>		<ご連絡先> 自宅電話:	
様		携帯:	
		連絡希望時間帯	
<実施される方のお名前>		<ご連絡先> 自宅電話:	
人数()名様		携帯:	
		連絡希望時間帯	
<お申込者現住所> 〒			
アパート名・マンション名・棟名もご記入ください			
<希望施術場所に✓をお願いします>			
<input type="checkbox"/> 上記住所で行う		<input type="checkbox"/> 当着付け教室で行う	
<input type="checkbox"/> 上記住所以外の場所で行う 〒			
アパート名・マンション名・棟名もご記入ください			

<着付けのお客様へ>

あてはまるものに○をつけてください。			
①半衿はついていますか?	付いている	付いていない	不明
②帯結びのご希望はありますか?	お太鼓	変化結び	不明
③留袖のタイプは?(留袖をお召しになるお客様のみ)	本重ね	比翼仕立て	不明

<ヘアセットのお客様へ>

あてはまるものに○をつけてください。					
①実施日当日の髪の長さ	ショート	ボブ	セミロング	ロング	未定
②ご希望スタイル	フルアップ	ハーフアップ	ダウン	新日本髪	未定
③ヘアアクセサリ	有	無	未定		

ご希望やご質問等

※必ず、ご希望日の予約状況を
メールか電話でご確認のうえFAX申込書をご利用くださいませ。

聖の華着付け教室
ヘアメイクのネフェルティティ
090-2346-0107 白木

FAX番号 052-876-1189