

NPO 日本きもの文化振興会【回収申し込みFAXフォーム】

FAX:076-237-7115

お電話で連絡を取りたい方は、こちらからご連絡ください



076-237-3630

お電話受付時間
平日 午前9:00~午後17:30

必須 フリガナ お名前 様	年齢	
	性別	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>
必須 ご住所	〒 □□□-□□□□	
メールアドレス		
必須 お電話番号		
FAX番号		
携帯電話		
必須 希望連絡日時 場合によってご希望に添えない 場合がございます。	曜日	<input type="checkbox"/> 特に無し <input type="checkbox"/> 平日 <input type="checkbox"/> 土・日
	時間帯	時～ 時
	コメント	
ご希望連絡方法	TEL ・ FAX ・ 携帯 ・ メール ○をつけてください。 ※ご指定の連絡方法で連絡が取れない場合は、他の連絡方法でご連絡致しますのでご了承ください。	
回収きもの内容 きもの内容は記入必須というわけではありません。おおまかな点数だけでも結構です。 点数 _____ 点 <input type="checkbox"/> 着物(振袖・訪問着・付下げ・小紋・紬) <input type="checkbox"/> 帯(袋帯・名古屋帯・丸帯・角帯・兵児帯) <input type="checkbox"/> 小物(バッグ・草履・帯揚げ・帯締め・長襦袢) 毛皮・ショール		