

ワイシャツ・クリーニング評価テスト 申 込 書

申込はF a x . をお願いいたします。

F a x . 0 7 8 - 4 1 1 - 4 8 0 3

申込日 令和 年 月 日

テストプラン選択（お選びになったプランを○でお囲いください）	
プランA プランB プランC プランD プランE プランF プランG	
テスト申込会社名・工場名	代表者名または担当者名 ・印またはサイン
電話番号	F a x .
メールアドレス	

※ご不明の点は、オフィス毛利まで連絡をください。

0 7 8 - 4 1 1 - 4 8 0 2

j i m u @ m o r r i . c o . j p

※申込を受けた後、請求書を送付いたします。

※2工場（2口）以上、申し込まれる方は、別途お申し込みください。

※尚、10回以後の継続テストを望まれる場合は、10回毎の区切りとして、宅配費用とテスト計測費用をお支払ってください。