お部屋のお片付け治療≪お申込み≫

年　　月　　日

＊　□にチェックをお願いします

フリガナ	
お名前	様
ご連絡先電話番号	□自宅　□勤務先　□携帯　　（　　）
メールアドレス	□パソコン　□携帯電話　□スマートフォン ＠
FAX 番号	（　　）
ご住所	〒
最寄り駅	線　　駅 駅からの交通手段

お申込み事項	□　収納ドクター@長柴美恵のお片付け診断治療 □　収納ドクター@長柴美恵の1Day お片付け治療 □　プロに教わる安心♪家族を守る【防災備蓄収納診断】 □　ご家庭の紙・プリントの整理作業サービス【キット付き！ファイル治療】 □　定期訪問【整理収納お片付け往診】 □　その他のご相談（　　） □　90 分実践トレーニング（2 級受講者限定）
申込みご希望日時 （ご希望に添えない場合もございます）	第１希望：　　月　　日　　時頃～ 第２希望：　　月　　日　　時頃～ 第３希望：　　月　　日　　時頃～
ご質問、ご要望がある場合はご記入ください	
お申込み確認方法	□電話　□FAX　□メール　＊連絡希望日がある場合（　　月　　日　　時頃）
送信先 FAX 番号	収納ドクター@長柴美恵　　０４８−９５３−９０３０

■　お預かりしましたお客様の個人情報は、ご依頼いただきましたお客様へサービス業務を行うために必要とし、それ以外に無断で利用することは一切ございません。（＊法律にもとづき必要と判断される場合、開示することがあります）

COMFORTABLE
COMFORTABLE（コンフォータブル）　収納ドクター@長柴美恵
〒330-0846　埼玉県さいたま市大宮区大門町２丁目 109 大越ビル 6F
info@syu-nou.com　　電話/048-940-5000　FAX/048-953-9030