

美容師出張サービスお申込み用紙

訪問美容・ビートルはなれ 宛

申込日 月 日()

FAX: 077-587-2401ご希望日の1週間前までにFAXをお願いします。

ご利用者様のお名前	様(男性・女性)
ご訪問先住所	〒
ご利用者様連絡先	お電話番号
ご希望メニュー	<input type="checkbox"/> カット <input type="checkbox"/> パーマ <input type="checkbox"/> 白髪染め <input type="checkbox"/> おしゃれ染め <input type="checkbox"/> シャンプー <input type="checkbox"/> お顔そり <input type="checkbox"/> その他()
ご希望日	第一希望日 月 日() 午前・午後 第二希望日 月 日() 午前・午後 第三希望日 月 日() 午前・午後
連絡事項	(ご質問や、あらかじめ必要な連絡事項がありましたらご記入下さい)

お申込みありがとうございます。

お申込み内容を確認後、担当者より2~3日以内にお電話にてご予約を確認させていただきます。

訪問美容・ビートルはなれ

Tel・Fax **077-587-2401**