

F A X 番号：072-991-6380

F A X 番号はお間違えのないようにお願いします



F A X 用 見 積 ・ 注 文 依 頼 シ ー ト

| | | | |
|--|-----------------------------|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 見積依頼 見積依頼の方はチェック下さい | | <input type="checkbox"/> 注文依頼 注文依頼の方はチェック下さい | |
| <input type="checkbox"/> ご希望の返答方法 | <input type="checkbox"/> 電話 | <input type="checkbox"/> F A X | <input type="checkbox"/> メール |
| <input type="checkbox"/> ご希望のお支払い方法 | | <input type="checkbox"/> 代金引換（現金 or カード） | <input type="checkbox"/> 銀行振り込み |
| （※振込先はご注文確定後ご連絡いたします。三菱東京 UFJ 銀行 or ゆうちょ銀行） | | | |

| | |
|------------------------|----------|
| ■お客様情報（※印は必須です） | |
| ※お名前（会社名） | ご担当者名 |
| ※ご住所 〒 | |
| ※お電話番号 | F A X 番号 |
| その他携帯等 | Eメールアドレス |

| | | | |
|---|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| ■ガラス内容（ガラス形状・サイズ・枚数等できるだけ具体的に教えて下さい） | | | |
| | | | |
| 下記それぞれご希望の種類をチェック下さい | | | |
| ■中間膜の種類 | <input type="checkbox"/> 透明 | <input type="checkbox"/> 乳白色 | |
| ■ノンスリップ加工 | <input type="checkbox"/> プレーン | <input type="checkbox"/> ドット | <input type="checkbox"/> サークル |
| | <input type="checkbox"/> スクエア | <input type="checkbox"/> クローバー | <input type="checkbox"/> アベニュー |
| ■ガラス厚み | <input type="checkbox"/> 6mm+6mm | <input type="checkbox"/> 8mm+8mm | <input type="checkbox"/> 10mm+10mm |
| | <input type="checkbox"/> 12mm+12mm | <input type="checkbox"/> 15mm+15mm | <input type="checkbox"/> 19mm+19mm |
| ■切断面処理 | <input type="checkbox"/> 処理不要 | <input type="checkbox"/> 糸面磨き | <input type="checkbox"/> その他 |
| ■その他（その他何かありましたらご記入ください） | | | |
| | | | |

*****下記は弊社記入欄です*****

| |
|---------------------------|
| ■御見積り金額・内容・納期等について |
| |

**ご注文の際は上部「注文依頼」をチェックの上 F A X をいただければ
 当方より再度ご注文確認の F A X を返送させていただきます
 ご不明な点等ありましたら遠慮なくご連絡下さい TEL：072-940-6084**

記入例

F A X 番号：072-991-6380

F A X 番号はお間違えのないようにお願いします



F A X 用見積・注文依頼シート

| | | | |
|---|-----------------------------|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 見積依頼 見積依頼の方はチェック下さい | | <input type="checkbox"/> 注文依頼 注文依頼の方はチェック下さい | |
| <input checked="" type="checkbox"/> ご希望の返答方法 | <input type="checkbox"/> 電話 | <input checked="" type="checkbox"/> F A X | <input type="checkbox"/> メール |
| <input checked="" type="checkbox"/> ご希望のお支払い方法 | | <input checked="" type="checkbox"/> 代金引換 (現金 or カード) | <input type="checkbox"/> 銀行振り込み |

(※振込先はご注文確定後ご連絡いたします。三菱東京 UFJ 銀行 or ゆうちょ銀行)

■お客様情報 (※印は必須です)

| | |
|--------------------------------|-------------------------------------|
| ※お名前 (会社名) 株式会社コダマガラス | ご担当者名 児玉雄司 |
| ※ご住所 〒581-0054 大阪府八尾市南亀井町4-1-2 | |
| ※お電話番号 072-940-6084 | F A X 番号 072-991-6380 |
| その他携帯等 | Eメールアドレス manager@kodama-glass.co.jp |

■ガラス内容 (ガラス形状・サイズ・枚数等できるだけ具体的に教えて下さい)

サイズは 700mm×900mmの長方形 で 枚数は3枚
 床下のディスプレイのための意匠床として使用します。ガラス1枚に対し4辺支持で3枚並べる予定

 概ね上記のような感じで送っていただければと思います

下記それぞれご希望の種類をチェック下さい

| | | | |
|------------------|--|--|---|
| ■中間膜の種類 | <input checked="" type="checkbox"/> 透明 | <input type="checkbox"/> 乳白色 | |
| ■ノンスリップ加工 | <input checked="" type="checkbox"/> プレーン | <input type="checkbox"/> ドット | <input type="checkbox"/> サークル |
| | <input type="checkbox"/> スクエア | <input type="checkbox"/> クローバー | <input type="checkbox"/> アベニュー |
| ■ガラス厚み | <input type="checkbox"/> 6mm+6mm | <input type="checkbox"/> 8mm+8mm | <input checked="" type="checkbox"/> 10mm+10mm |
| | <input type="checkbox"/> 12mm+12mm | <input type="checkbox"/> 15mm+15mm | <input type="checkbox"/> 19mm+19mm |
| ■切断面処理 | <input type="checkbox"/> 処理不要 | <input checked="" type="checkbox"/> 糸面磨き | <input type="checkbox"/> その他 |

■その他 (その他何かありましたらご記入ください)

*****下記は弊社記入欄です*****

■御見積り金額・内容・納期等について

ご注文の際は上部「注文依頼」をチェックの上 F A X をいただければ
 当方より再度ご注文確認の F A X を返送させていただきます
 ご不明な点等ありましたら遠慮なくご連絡下さい TEL：072-940-6084