

<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
■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
■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

	ガラス品番又は品名 ＜例 SGB-043 リストラルMクリア＞	サイズ (W：幅)	サイズ (H：高さ)	枚数
		_____ mm	_____ mm	_____ 枚
①	柄の流れについて<右記チェック下さい> その他希望について (ペアガラス加工や円形、異型カット、目合わせ希望等ありましたらご記入下さい等)	<input type="checkbox"/> 指定なし	<input type="checkbox"/> タテ流れ	<input type="checkbox"/> ヨコ流れ

※複数枚ご入り用の方は別紙にてご記入ください

■その他お問合せ等

\*\*\*\*\*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



**F A X 用 見 積 ・ 注 文 依 頼 シ ー ト**

②	ガラス品番又は品名 ＜例 SGB-043 リストラルMクリア＞	サイズ (W : 幅)	サイズ (H : 高さ)	枚数
		_____ mm	_____ mm	_____ 枚
	柄の流れについて＜右記チェック下さい＞ その他希望について (ペアガラス加工や円形、異型カット、目合わせ希望等ありましたらご記入下さい等)	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> タテ流れ <input type="checkbox"/> ヨコ流れ		
③	ガラス品番又は品名 ＜例 SGB-043 リストラルMクリア＞	サイズ (W : 幅)	サイズ (H : 高さ)	枚数
		_____ mm	_____ mm	_____ 枚
	柄の流れについて＜右記チェック下さい＞ その他希望について (ペアガラス加工や円形、異型カット、目合わせ希望等ありましたらご記入下さい等)	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> タテ流れ <input type="checkbox"/> ヨコ流れ		
④	ガラス品番又は品名 ＜例 SGB-043 リストラルMクリア＞	サイズ (W : 幅)	サイズ (H : 高さ)	枚数
		_____ mm	_____ mm	_____ 枚
	柄の流れについて＜右記チェック下さい＞ その他希望について (ペアガラス加工や円形、異型カット、目合わせ希望等ありましたらご記入下さい等)	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> タテ流れ <input type="checkbox"/> ヨコ流れ		
⑤	ガラス品番又は品名 ＜例 SGB-043 リストラルMクリア＞	サイズ (W : 幅)	サイズ (H : 高さ)	枚数
		_____ mm	_____ mm	_____ 枚
	柄の流れについて＜右記チェック下さい＞ その他希望について (ペアガラス加工や円形、異型カット、目合わせ希望等ありましたらご記入下さい等)	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> タテ流れ <input type="checkbox"/> ヨコ流れ		
⑥	ガラス品番又は品名 ＜例 SGB-043 リストラルMクリア＞	サイズ (W : 幅)	サイズ (H : 高さ)	枚数
		_____ mm	_____ mm	_____ 枚
	柄の流れについて＜右記チェック下さい＞ その他希望について (ペアガラス加工や円形、異型カット、目合わせ希望等ありましたらご記入下さい等)	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> タテ流れ <input type="checkbox"/> ヨコ流れ		
⑦	ガラス品番又は品名 ＜例 SGB-043 リストラルMクリア＞	サイズ (W : 幅)	サイズ (H : 高さ)	枚数
		_____ mm	_____ mm	_____ 枚
	柄の流れについて＜右記チェック下さい＞ その他希望について (ペアガラス加工や円形、異型カット、目合わせ希望等ありましたらご記入下さい等)	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> タテ流れ <input type="checkbox"/> ヨコ流れ		

