

ご注文の際は「ご注文依頼」をチェックして
FAXをご返送ください

FAXNo. : 072-991-6380



- お見積依頼
 ご注文依頼

FAX 見積依頼・注文依頼シート

お問合せ番号	
貴社名	御中
ご担当者様名	様
TEL・FAX	TEL _____ FAX _____
E-Mail	
ご住所	〒 _____



株式会社コダマガラス 担当：児玉（こだま）
〒581-0054
大阪府八尾市南亀井町 4-1-2
TEL072-940-6084 FAX072-991-6380
MAIL manager@kodama-glass.co.jp
URL http://www.kodama-glass.co.jp/

■ ガラス種類・サイズ等について

	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>	<input type="checkbox"/> タテ流れ	<input type="checkbox"/> ヨコ流れ	<input type="checkbox"/> 指定なし
	目合わせについて<右記チェック下さい>	<input type="checkbox"/> タテ並び	<input type="checkbox"/> ヨコ並び	<input type="checkbox"/> 指定なし
	その他ご希望について (熱処理加工やペア加工、フィルム貼り、円形・異型カット等その他ご希望について記入下さい)	<input type="checkbox"/> その他 (_____)		

※他の種類も必要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FAXをいただければ
当方より再度ご注文確認のFAX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

お支払方法： <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込
--

代金引換は手数料無料です(現金 or カード) 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)



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＞	<input type="checkbox"/> タテ流れ	<input type="checkbox"/> ヨコ流れ	<input type="checkbox"/> 指定なし
	目合わせについて＜右記チェック下さい＞	<input type="checkbox"/> タテ並び <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> ヨコ並び	<input type="checkbox"/> 指定なし
	その他ご希望について (熱処理加工やペア加工、フィルム貼り、円形・異型カット等その他ご希望について記入下さい)			
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＞	<input type="checkbox"/> タテ流れ	<input type="checkbox"/> ヨコ流れ	<input type="checkbox"/> 指定なし
	目合わせについて＜右記チェック下さい＞	<input type="checkbox"/> タテ並び <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> ヨコ並び	<input type="checkbox"/> 指定なし
	その他ご希望について (熱処理加工やペア加工、フィルム貼り、円形・異型カット等その他ご希望について記入下さい)			
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＞	<input type="checkbox"/> タテ流れ	<input type="checkbox"/> ヨコ流れ	<input type="checkbox"/> 指定なし
	目合わせについて＜右記チェック下さい＞	<input type="checkbox"/> タテ並び <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> ヨコ並び	<input type="checkbox"/> 指定なし
	その他ご希望について (熱処理加工やペア加工、フィルム貼り、円形・異型カット等その他ご希望について記入下さい)			
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＞	<input type="checkbox"/> タテ流れ	<input type="checkbox"/> ヨコ流れ	<input type="checkbox"/> 指定なし
	目合わせについて＜右記チェック下さい＞	<input type="checkbox"/> タテ並び <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> ヨコ並び	<input type="checkbox"/> 指定なし
	その他ご希望について (熱処理加工やペア加工、フィルム貼り、円形・異型カット等その他ご希望について記入下さい)			
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＞	<input type="checkbox"/> タテ流れ	<input type="checkbox"/> ヨコ流れ	<input type="checkbox"/> 指定なし
	目合わせについて＜右記チェック下さい＞	<input type="checkbox"/> タテ並び <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> ヨコ並び	<input type="checkbox"/> 指定なし
	その他ご希望について (熱処理加工やペア加工、フィルム貼り、円形・異型カット等その他ご希望について記入下さい)			

ご注文の際は「ご注文依頼」をチェックして
FAXをご返送ください

記入例

- お見積依頼
□ ご注文依頼

FAX 見積依頼・注文依頼シート

お問合せ番号	0000-0000-A
貴社名	株式会社コダマガラス 御中
ご担当者様名	児玉雄司 様
TEL・FAX	TEL 072-940-6084 FAX 072-991-6380
E-Mail	manager@kodama-glass.co.jp
ご住所	〒581-0054 大阪府八尾市南亀井町4-1-2



株式会社コダマガラス 担当：児玉（こだま）
〒581-0054
大阪府八尾市南亀井町4-1-2
TEL072-940-6084 FAX072-991-6380
MAIL manager@kodama-glass.co.jp
URL http://www.kodama-glass.co.jp/

■ ガラス種類・サイズ等について

	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
①	SGB-043 リストラルMクリア	600 mm	900 mm	2 枚
	柄の流れについて<右記チェック下さい>	<input type="checkbox"/> タテ流れ	<input type="checkbox"/> ヨコ流れ	■ 指定なし
	目合わせについて<右記チェック下さい>	<input type="checkbox"/> タテ並び <input type="checkbox"/> その他 ()	■ ヨコ並び	<input type="checkbox"/> 指定なし
	その他ご希望について (熱処理加工やペア加工、フィルム貼り、円形・異型カット等その他ご希望について記入下さい)			

※他の種類も必要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FAXをいただければ
当方より再度ご注文確認のFAX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

お支払方法： ■代金引換 □銀行振込

代金引換は手数料無料です(現金 or カード) 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)