見積り依頼書

FAX 06-6378-3438

お名前			
ご住所			
電話番号		携帯番号	
FAX番号		e-mail	

当社よりご連絡差し上げる場合のご連絡方法、希望順位を1～4の数字でご記入ください

□電話 □FAX □e-mail □郵便

お支払方法の希望　□銀行振込（前払い）　□代引き（手数料324円）　※カード決済はご利用できません

ガラスの種類（　　）

エッジの仕上げ方（□割っただけ　□角すりつぶし　□角磨き仕上げ　□幅広面取　　mm幅）

枚数　（　　）枚

以下ご自由にお書きください

返信欄

見　積　書

年　月　日

〒564-0001
大阪府吹田市岸部北3-1-20
株式会社コーワ
TEL06-6192-0677
担当者