# 見積り依頼書

FAX 06-6378-3438

株式会社コーワ宛

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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330円）　□カード決済

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