

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

Reflex F A X 見積依頼・注文依頼シート

貴社名		御中
ご担当者様名		様
TEL・FAX	TEL	FAX
ご住所	〒	



KODAMA GLASS
株式会社コダマガラス

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/>

■リフレクスマラーのご希望内容等について

■ご返答について（弊社記入欄）

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）