



# FAX ご注文・お見積もり・お問合せ

上記ご依頼に○をつけてください

氏 名	様
企業・団体様名	様
住 所 〒	
TEL	FAX
E-mail	

## ○彫刻用メッセージ・お見積もり・お問合せ欄

<p>(例) 第20回ゴルフコンペ 優勝者 谷口 剛 殿 など 右側の空欄へご記入ください。→ ラフデザインを作成後返信いたします。</p>	記入欄
--	-----

## ○ご注文のお品

品 名	デザインNO	フォントNO	単 価	数 量	金 額
合 計 金 額					

(※ご注文金額 10,500 円以下の場合は、別途送料がかかります)

ご注文受付時間 FAX・E-mail は 24 時間受付しております。

**FAX 0220-55-2906**

E-mail info@gk-sunsmile.com

**ガラス工房サンスマイル**