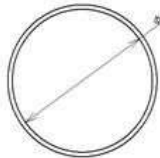



ASONE ガラス特注品お問合せフォーマット

この度は、当社ガラス特注品サービスにご興味をお持ち頂き誠にありがとうございます。
お見積もり依頼・お問い合わせの際は、下記シートに必要項目をご記入の上、FAXまたはE-mailにてお送り下さい。

お問合せ内容	<input type="checkbox"/> ガラスカット加工 <input type="checkbox"/> ガラスコーティング(詳細:) <input type="checkbox"/> ガラス特注 <input type="checkbox"/> ガラス名入れ <input type="checkbox"/> ガラス修理
商品情報	サイズ(角) W D H L 外・内寸
	サイズ(丸) 外径 内径 H
	厚み: 希望公差: 平面度:
	切断面仕様 <input type="checkbox"/> 切放 <input type="checkbox"/> 焼仕上 <input type="checkbox"/> 摺仕上 <input type="checkbox"/> 摺焼仕上
	用途: <input type="checkbox"/> 試作 <input type="checkbox"/> 量産
	希望数量: ベース当社品番(商品):
お問い合わせ内容詳細 フリー記述でご記入下さい。 * 右記図面ご活用下さい。 * 公差等条件ございます場合、図面記載下さい。	 
ご希望納期	西暦20 年 月 日 (<input type="checkbox"/> 迄 <input type="checkbox"/> 頃)
ご希望予算(1個or合計)	
連絡手段	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX

- ① 「ご利用規約(規約及び反社会的勢力に関する確認)」並びに「プライバシーポリシー」の「個人情報の取り扱いについて」をお読みいただき、いずれにも同意の上でお問合せください。
- ② ご連絡先をご記入いただいた場合は、①について同意いただいたものとみなします。
- ③ 利用目的に従い必要に応じて、弊社協力会社から直接お客様に連絡させて頂く場合がございます。

■ お客様情報

企業・団体名	
部署名	
お名前	
所在地	
電話番号	
FAX番号	
Eメールアドレス	

■ 販売店情報

通常、商品を購入している 販売店名	
----------------------	--

送付先 FAX:03-6386-0690 E-MAIL:tokuchu@so.as-1.co.jp
アズワン株式会社