

メモリアルクリスタルお見積もり お問い合わせフォーム



送信方向

プリントアウト（印刷）してお使い下さい

FAX. 042-712-2907（問合せ先電話番号 042-758-3560）

〒252-0206 神奈川県相模原市中央区淵野辺 2 丁目 29-7 シャルマンビル 1F

ガラス工房 ごう 担当：松本

このたびは、お問い合わせ、お見積もりで依頼いただき誠に有り難うございます。

このフォームにご入力後、送信ボタンを押し当方へ送信してください。

後日、ご連絡させていただきます。尚、このフォームが使用できない場合は、「手書き用フォーム」をプリントアウトし、必要内容で記入後ファックスにてお送りくださるか、郵送下さいます様、お願い申し上げます。尚、ご郵送の場合は、大変お手数をおかけいたします。郵送された旨ご連絡下さるようお願い申し上げます。

お客様情報	
お名前	
ご住所	〒
ご連絡先電話番号	
ご連絡可能時間帯	
ご連絡先ファックス番号	
E-mail	

お見積もり・お問い合わせ内容		
お申し込み日	年	月 日
	商品名	商品番号
		ご希望数量
		個
		個
		個
彫刻内容 (簡単にご説明ください)	例：(御戒名) 空智芳優定之霊位 (御命日) 平成二十八年十二月 五日 没 (俗名) 俗名 岡島 雄太 享年 七十八歳	
フォント	書体①楷書体 書体②行書体 書体③明朝体 自筆	
梵字・家紋		
ご希望納期	年	月 日
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代金引換	
その他お問い合わせ		

FAX:042-712-2907