



ガラス・鏡DIY工房ご予約F A X シート

※は必須事項です

お名前	※		
会社名			
ご連絡先	※		
返送FAX番号	※(FAX以外でのご返信をご希望方はその連絡先をお願いします)		
お住まい	※	ご同伴人数	※
ご希望日	※		
ご希望時間	※		
ご要望など			

！ご注意！

当工房は完全予約制となります。

必ずご予約いただき、弊社より返送します「ご予約番号」をご持参いただきますようお願いいたします。

★確認番号が届かない場合はお手数ですがご連絡ください。

当工房でご購入いただいたものは「お持ち帰り専用」です。

梱包も配送も致しかねますのでご了承ください。



KODAMA GLASS
株式会社コダマガラス

〒581-0054

大阪府八尾市南亀井町4-1-2

TEL:072-940-6084 FAX:072-991-6380

コダマガラス記入	
ご予約番号	