

加工相談シート		御相談者		様
日付	年 月 日	御連絡先	お見積り番号	
			TEL	
			メールアドレス	
お届け予定住所				
見積り希望商品	(枚)			
加工方法				
(加工箇所がわかるような図をお書きください)				
備考				