



GLASSアカデミー無料相談会 申込書

受付:

会社名					
ご住所					
部署名		お役職			
生年月日	西暦	年	月	日 (歳)	血液型

お名前	
連絡先	()
メールアドレス	

ご関心のあるものに☑をつけて下さい

<input type="checkbox"/> ガラスの水垢除去	<input type="checkbox"/> アクリルの傷消し再生研磨
<input type="checkbox"/> 線傷や酸焼け白濁の原状回復	<input type="checkbox"/> ポリカーボネートの再生研磨
<input type="checkbox"/> 深い傷の歪ませない傷消し	<input type="checkbox"/> 建築フィルム(親水・遮熱・プロテクション)
<input type="checkbox"/> 汚れ防止完全改質コーティング	<input type="checkbox"/> 窓ガラス用遮熱コーティング
<input type="checkbox"/> ウインドリペア	<input type="checkbox"/> 床の滑り止めコーティング全般
<input type="checkbox"/> ガラスの基礎知識・診断方法	<input type="checkbox"/> 木・石などの研磨
<input type="checkbox"/> 車ボディの磨き・コーティング	<input type="checkbox"/> YouTube、SNS活用術
<input type="checkbox"/> ヘッドライトのくもり・黄ばみ除去	<input type="checkbox"/> HPからのお問合せを増やしたい
<input type="checkbox"/> ヘッドライトの2年保証ハードコーティング	<input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> モール、ステンレス等の金属の研磨	()

名刺 貼り付け枠

無料相談会希望日時

無料相談会は2時間程度を予定しておりますが、お時間に余裕をもってお越し下さい。

第一希望	月	日	～	備考	
第二希望	月	日	～	備考	
第三希望	月	日	～	備考	

無料相談会 会場 〒135-0016 東京都江東区東陽1-21-7 REISE 01 Glassアカデミー TEL : 03-6666-8016 メール : info@glassacad.com