

1. 見積依頼 2. 発注 3. お問い合わせ (日清紡タイプ金型専用FAX用紙)

※必須

送信日 年 月 日	※お客様会社名	
※TEL	※FAX	部署 役職 ※ご担当者様お名前
〒 ー ※住所		
メールアドレス @		

1	タイプ	サイズ	刃先形状	セット区分	数量
	<input type="checkbox"/> ショート <input type="checkbox"/> ロング	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> 丸 <input type="checkbox"/> 長丸 <input type="checkbox"/> WD	<input type="checkbox"/> セット <input type="checkbox"/> ガイド	納期
<input type="checkbox"/> B		<input type="checkbox"/> 角 <input type="checkbox"/> 長角 <input type="checkbox"/> SD	<input type="checkbox"/> パンチセット <input type="checkbox"/> ストリッパー		
<input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> ツバキータイプ(CN型) ショート Cstのみ	<input type="checkbox"/> パンチボディ		
<input type="checkbox"/> D		<input type="checkbox"/> シャンクキータイプ(O型)ショート Cstのみ	<input type="checkbox"/> ダイ		
パンチ材質 <input type="checkbox"/> ダイス鋼 <input type="checkbox"/> ハイス鋼 <input type="checkbox"/> CHP					
寸法		クリアランス	ダイ材質		
× φ		C=	<input type="checkbox"/> ハイス鋼	<input type="checkbox"/> ダイス鋼	

1	タイプ	サイズ	刃先形状	セット区分	数量
	<input type="checkbox"/> ショート <input type="checkbox"/> ロング	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> 丸 <input type="checkbox"/> 長丸 <input type="checkbox"/> WD	<input type="checkbox"/> セット <input type="checkbox"/> ガイド	納期
<input type="checkbox"/> B		<input type="checkbox"/> 角 <input type="checkbox"/> 長角 <input type="checkbox"/> SD	<input type="checkbox"/> パンチセット <input type="checkbox"/> ストリッパー		
<input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> ツバキータイプ(CN型) ショート Cstのみ	<input type="checkbox"/> パンチボディ		
<input type="checkbox"/> D		<input type="checkbox"/> シャンクキータイプ(O型) ショート Cstのみ	<input type="checkbox"/> ダイ		
パンチ材質 <input type="checkbox"/> ダイス鋼 <input type="checkbox"/> ハイス鋼 <input type="checkbox"/> CHP					
寸法		クリアランス	ダイ材質		
× φ		C=	<input type="checkbox"/> ハイス鋼	<input type="checkbox"/> ダイス鋼	

◇異型 特型図 ご要望記入欄

加工材質 板厚 t

SD 異形 標準キー位置以外の場合、基準キーご指示下さい。