

1. 見積依頼 2. 発注 3. カタログ依頼

※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
〒 — ※住所		
メールアドレス @		

	サイズ	形状	内容	寸法・クリアランス	個数
1	<input type="checkbox"/> A (S A) -38	<input type="checkbox"/> 丸 <input type="checkbox"/> 長角	<input type="checkbox"/> セット (パンチ・ダイ)		
	<input type="checkbox"/> A (S A) -50	<input type="checkbox"/> 長丸 <input type="checkbox"/> 異形	<input type="checkbox"/> パンチのみ		
	<input type="checkbox"/> A (S A) -64	<input type="checkbox"/> バーリング	<input type="checkbox"/> ダイのみ		
2	<input type="checkbox"/> A (S A) -38	<input type="checkbox"/> 丸 <input type="checkbox"/> 長角	<input type="checkbox"/> セット (パンチ・ダイ)		
	<input type="checkbox"/> A (S A) -50	<input type="checkbox"/> 長丸 <input type="checkbox"/> 異形	<input type="checkbox"/> パンチのみ		
	<input type="checkbox"/> A (S A) -64	<input type="checkbox"/> バーリング	<input type="checkbox"/> ダイのみ		
3	<input type="checkbox"/> A (S A) -38	<input type="checkbox"/> 丸 <input type="checkbox"/> 長角	<input type="checkbox"/> セット (パンチ・ダイ)		
	<input type="checkbox"/> A (S A) -50	<input type="checkbox"/> 長丸 <input type="checkbox"/> 異形	<input type="checkbox"/> パンチのみ		
	<input type="checkbox"/> A (S A) -64	<input type="checkbox"/> バーリング	<input type="checkbox"/> ダイのみ		
4	<input type="checkbox"/> A (S A) -38	<input type="checkbox"/> 丸 <input type="checkbox"/> 長角	<input type="checkbox"/> セット (パンチ・ダイ)		
	<input type="checkbox"/> A (S A) -50	<input type="checkbox"/> 長丸 <input type="checkbox"/> 異形	<input type="checkbox"/> パンチのみ		
	<input type="checkbox"/> A (S A) -64	<input type="checkbox"/> バーリング	<input type="checkbox"/> ダイのみ		

(図 要望など記入欄) ※クリアランスCが不明な場合は「ワークの板厚、材質」お知らせ下さい。