

1. 見積依頼 2. 発注 3. お問い合わせ

※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 @		

メーカー 機種	金型No.	種類 パンチ、ダイなど	角度	長さ サイズ	本数
				<input type="checkbox"/> L 835 <input type="checkbox"/> S 415 <input type="checkbox"/> 分割	
				<input type="checkbox"/> L 835 <input type="checkbox"/> S 415 <input type="checkbox"/> 分割	
				<input type="checkbox"/> L 835 <input type="checkbox"/> S 415 <input type="checkbox"/> 分割	
				<input type="checkbox"/> L 835 <input type="checkbox"/> S 415 <input type="checkbox"/> 分割	
				<input type="checkbox"/> L 835 <input type="checkbox"/> S 415 <input type="checkbox"/> 分割	
				<input type="checkbox"/> L 835 <input type="checkbox"/> S 415 <input type="checkbox"/> 分割	
				<input type="checkbox"/> L 835 <input type="checkbox"/> S 415 <input type="checkbox"/> 分割	

(図 ご要望 ご質問など記入欄)