FAX用お問い合わせシート

FAX 0256-52-6064

（担当：谷地田　寛）

貴社名	氏　名
ご住所　〒　　-	
ＴＥＬ	ＦＡＸ
E-mail	

□電子ビームについて詳しく聞きたい　　□見積もりを依頼する

見積りにあたり必要な情報ですので、できる限りご記入ください。	
数　量　　個	ご希望納期　　月　　日
切断加工も必要ですか？　YES　・　NO	図面データはいただけますか？　YES　・　NO
材料は？	

MEMO