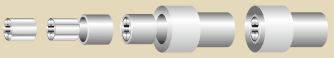
FAX専用用紙



TORX® TORXplus® [標準超硬パンチピン･インサート見積･注文シート] 日付　　年　　月　　日

貴社名	部署名
ご氏名	E−mail
TEL	URL
FAX	携帯電話
ご住所　〒	

下記にチェックと必要事項を記入してください

1.□見積依頼　□注文-注文番号【　】-ご希望納期【　】 印

2.□TORX® 超硬パンチピン

□標準品-品番【　】

□特注品/内容は下記自由記述欄にご記入下さい。

□ TORXplus® 超硬パンチピン

□標準品-品番【　】

□特注品/内容は下記自由記述欄にご記入下さい。

□ TORX® インサートニブ 【ソリッドタイプ ・ 六割タイプ】

□標準品-品番【　】

□特注品/内容は下記自由記述欄にご記入下さい。

□ TORXplus® インサートニブ 【ソリッドタイプ ・ 六割タイプ】

□標準品-品番【　】

□特注品/内容は下記自由記述欄にご記入下さい。

3.個数　　ケ

4.自由記述欄

※寸法指定、材質指定、加工指定、その他ご要望がございましたら下記に記載いただくか、図面を添付してください。

※注意
見積･注文のご依頼はライセンシーだけになります。

お見積依頼･御注文ありがとうございました。
後ほど営業担当者より連絡させていただきます。

日本ハートウェアー株式会社 本社営業部 TEL 052-698-3666(代) FAX 052-698-3660 E-mail：info@jhw.co.jp