

## 機種選定依頼書

貴社名	所属部署
担当者名	e-mail
住所	
TEL	FAX

下記項目にご記入ください

Q1	加工する図面が 1. ある → 図面を添付してください  2. ない → わかる範囲でご記入ください 加工物の 1、最大外径寸法 ( ) mm 2、加工物の最大高さ ( ) mm 3、キー溝巾の寸法 ( ) mm～ ( ) mm 4、加工物の材質 <input type="checkbox"/> 鉄鋳物 <input type="checkbox"/> ステンレス等 (難削材) <input type="checkbox"/> アルミ・合金 <input type="checkbox"/> わからない  注意： 当社の製品は通し穴のキー溝加工となります。止め穴及び途中の止めのキー溝加工は出来ません
Q2	月間の生産数量 おおよそ ( ) 個
Q3	当社にてテストカットを希望しますか <input type="checkbox"/> する (※テスト用の加工物をご準備ください) <input type="checkbox"/> しない
Q4	その他、ご希望やご質問があればご記入ください
Q5	貴社は・・・ (ユーザーの場合は販売店、販売店の場合は代理店情報も記入ください) <input type="checkbox"/> ユーザー 販売店名 ( ) 担当者 ( ) Tel ( ) <input type="checkbox"/> 販売店 代理店名 ( ) 担当者 ( ) Tel ( )
Q6	選定について事前に Zoom 又は電話で打ち合わせを希望しますか <input type="checkbox"/> する (当社より日程のご連絡を差し上げます) <input type="checkbox"/> しない

★ご記入ありがとうございました