

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

Q 1	<p>加工する図面が</p> <p>1. ある → 図面を添付してください</p> <p>2. ない → わかる範囲でご記入ください</p> <p>加工物の 1、最大外径寸法 () mm</p> <p>2、加工物の最大高さ () mm</p> <p>3、キー溝巾の寸法 () mm～ () mm</p> <p>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)</p> <p><input type="checkbox"/>アルミ・合金 <input type="checkbox"/>わからない</p> <p>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</p>
Q 2	月間の生産数量 おおよそ () 個
Q 3	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
Q 4	その他、ご希望やご質問があればご記入ください
Q 5	<p>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)</p> <p><input type="checkbox"/> ユーザー</p> <p>販売店名 () 担当者 () Tel ()</p> <p><input type="checkbox"/> 販売店</p> <p>代理店名 () 担当者 () Tel ()</p>
Q 6	<p>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</p> <p><input type="checkbox"/> する (当社より日程のご連絡を差し上げます)</p> <p><input type="checkbox"/> しない</p>

★ご記入ありがとうございました