

**FAX 0467-39-6623**

以下にご記入下さい

会社名	
部署名・役職名	
お名前	
所在地	
電話番号	
メールアドレス	

希望納期	
数量	
加工内容	<input type="checkbox"/> 旋盤 <input type="checkbox"/> フライス/穴あけ <input type="checkbox"/> 研磨 <input type="checkbox"/> 溶接 <input type="checkbox"/> 組立/製缶 <input type="checkbox"/> その他
材質	
外径	
ご要望・お困りごと	
図面有無	<input type="checkbox"/> 図面あり <input type="checkbox"/> ポンチ絵あり <input type="checkbox"/> なし