

FAXお問合せ用紙

_____年 _____月 _____日
 送付先 FAX 番号：06-6974-5978

御社名 _____

部署名 _____

TEL _____

氏名 _____

FAX _____

※いずれかにチェックを入れて下さい。

◆材質

鉄鋼 ステンレス(SUS) 銅 真鍮 チタン その他(_____)

◆ご希望のメッキ種

クロム 無電解ニッケルリン(Ni-P) 無電解ニッケルボロン(Ni-B)
 無電解ニッケル PTFE (Ni-P PTFE,テフロン) 無電解ニッケルセラミックス複合(Ni-P BN)
 黒色無電解ニッケル 銅 ニッケル その他(_____)

◆品物の大きさ(大凡で結構です)

縦 _____ mm × 横 _____ mm × 高さ _____ mm

件名	
お問合せ内容	

※図面等有れば、同送下さい。 本紙合わせて 計 _____ 枚