

パンチング金型 F A X シート

宛先 F A X ☎ 0120-0529-55

株式会社 **コニック**

金型センター宛

フリーダイヤル

TEL ☎ 0120-0529-39

URL <https://www.conic.co.jp/>

E-mail order@conic.co.jp

(※ホームページからもご注文できます)

C・POC会員様No. _____

送信日 / 年 月 日 時


ページ

/

担当者(窓口)名 _____ 宛

見積依頼 発注

御依頼元		都道府県名	TEL ()	御希望納期
御担当者名			FAX ()	月 日

貴社ご使用の機械メーカー名	御使用機械名称	金型のタイプ	備考
TRUMPF	(例: TRUMATIC7000L)	パンチ長さ(シャープ角無し) L= mm 	

金型 サイズ	寸法形状(部品名等)						クリア ランス	数 量					パンチ シャープ角	備考 (注番等)
	丸	正角	長角	長丸	SD	WD		セット (パンチ + ダイ)	パンチ	ダイ	ストリッパー	その他		
<input type="checkbox"/> Type I <input type="checkbox"/> Type II <input type="checkbox"/> マルチール5st <input type="checkbox"/> マルチール10st	丸	正角	長角	長丸	SD	WD	C =						<input type="checkbox"/> シャープ角無 <input type="checkbox"/> ウイザタイプ	
<input type="checkbox"/> Type I <input type="checkbox"/> Type II <input type="checkbox"/> マルチール5st <input type="checkbox"/> マルチール10st	丸	正角	長角	長丸	SD	WD	C =						<input type="checkbox"/> シャープ角無 <input type="checkbox"/> ウイザタイプ	
<input type="checkbox"/> Type I <input type="checkbox"/> Type II <input type="checkbox"/> マルチール5st <input type="checkbox"/> マルチール10st	丸	正角	長角	長丸	SD	WD	C =						<input type="checkbox"/> シャープ角無 <input type="checkbox"/> ウイザタイプ	
<input type="checkbox"/> Type I <input type="checkbox"/> Type II <input type="checkbox"/> マルチール5st <input type="checkbox"/> マルチール10st	丸	正角	長角	長丸	SD	WD	C =						<input type="checkbox"/> シャープ角無 <input type="checkbox"/> ウイザタイプ	
<input type="checkbox"/> Type I <input type="checkbox"/> Type II <input type="checkbox"/> マルチール5st <input type="checkbox"/> マルチール10st	丸	正角	長角	長丸	SD	WD	C =						<input type="checkbox"/> シャープ角無 <input type="checkbox"/> ウイザタイプ	
<input type="checkbox"/> Type I <input type="checkbox"/> Type II <input type="checkbox"/> マルチール5st <input type="checkbox"/> マルチール10st	丸	正角	長角	長丸	SD	WD	C =						<input type="checkbox"/> シャープ角無 <input type="checkbox"/> ウイザタイプ	

コーティング処理付きパンチをご希望の場合は、備考に御記入ください。

<p style="text-align: center;">※ダイを真上から見た図になるようご記入願います。キー方向をご指定下さい。</p>

○印または御記入ください。

角度付き金型及び異形金型形状等を図示下さい