

宛先 F A X ☎ 0120-0529-55

又は、お取引の販売店までFAXをお送り下さい

送信日 / 年 月 日 時

C・POC会員様 No.

コニック又はお取引先の窓口担当者名: 宛

<input type="checkbox"/> 見積依頼(※) <input type="checkbox"/> 発注				
御依頼元		都道府県名	TEL ()	御希望納期 月 日
御担当者名			FAX ()	

(※)現物を拝見できない場合、概算参考見積となります。

再研磨サービスのご依頼はこちらにご記入ください							
再研磨をご依頼の金型機種 (該当する全てにチェックを入れてください)							
<input type="checkbox"/> アマダタイプ (ワンタッチ)		<input type="checkbox"/> コマツ産機タイプ		<input type="checkbox"/> 相澤鐵工所タイプ			
<input type="checkbox"/> アマダタイプ (落下防止角溝付)		<input type="checkbox"/> 東洋工機タイプ		<input type="checkbox"/> その他【 】			
金型メーカー	金型No, 又は種類・寸法等	数 量					ご要望・ご連絡事項等
		L (835mm)	M (510mm)	S (415mm)	SS (200mm)	分割	
<input type="checkbox"/> コニック <input type="checkbox"/> ()							
<input type="checkbox"/> コニック <input type="checkbox"/> ()							
<input type="checkbox"/> コニック <input type="checkbox"/> ()							
<input type="checkbox"/> コニック <input type="checkbox"/> ()							

土・日・祝日の再研磨をご希望される場合はチェック (アマダタイプのみ) 希望する

(再研磨の流れ) ①再研磨サービス依頼シートのご記入とFAX→②金型送り先を連絡→③お客様が金型送り先へご送付→④再研磨→⑤お客様へ出荷

CST(再研磨サービス+高硬度化処理)のご依頼はこちらにご記入ください【アマダタイプのみ】							
<input type="checkbox"/> アマダタイプ (ワンタッチ)		<input type="checkbox"/> アマダタイプ (落下防止角溝付)					
金型メーカー	金型No, 又は種類・寸法等	数 量					ご要望・ご連絡事項等
		L (835mm)	M (510mm)	S (415mm)	SS (200mm)	分割	
<input type="checkbox"/> コニック <input type="checkbox"/> A社							
<input type="checkbox"/> コニック <input type="checkbox"/> A社							
<input type="checkbox"/> コニック <input type="checkbox"/> A社							
<input type="checkbox"/> コニック <input type="checkbox"/> A社							

(CSTの流れ) ①再研磨サービス依頼シートのご記入とFAX→②金型送り先を連絡→③お客様が金型送り先へご送付→④CST→⑤お客様へ出荷