

ベンディング特型用依頼シート
(アマダタイプ)

株式会社 コニック

金型センター 宛

MAIL order@conic.co.jp

☎ 0120-0529-39

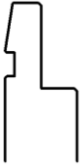

又はお取引の販売店までお願いします

C・POC会員様No. _____

○印または御記入ください。

送信日／ 年 月 日			
1. 見積		2. 発注	
御依頼元		TEL ()	
御担当者名		FAX ()	
		担当者(窓口)名 宛	

御依頼内容

御使用機械名		加工材質	
		加工板厚	mm
依頼内容記入欄 (図面等がございましたら、メールにて御送付をお願い致します。)			
<p>パンチクランプタイプ</p> <p><input type="checkbox"/> ワンタッチタイプ <input type="checkbox"/> 落下防止溝付タイプ</p>  			
<p>ダイホルダータイプ(複数選択可)</p> <p><input type="checkbox"/> 分割1Vダイホルダー <input type="checkbox"/> サッシ用ダイホルダー <input type="checkbox"/> 2Vダイホルダー <input type="checkbox"/> ダイレール <input type="checkbox"/> ダイブロック</p> <p><input type="checkbox"/> コニック製 <input type="checkbox"/> 他社製 (名称 _____)</p> 