

【オーダー加工】見積依頼書

KUMASUN

申込日 年 月 日

FAX 048-927-5856

フリガナ		TEL	
お名前		FAX	
会社名	個人の方は不要です。	Mail	
住所			

 店舗受取 配送希望

用途をお聞かせください。

材料	<input type="checkbox"/> 鉄 (SPCC) <input type="checkbox"/> 鉄 (SPHC-P) <input type="checkbox"/> 鉄 (SECC) <input type="checkbox"/> 鉄 (SGCC) <input type="checkbox"/> 鉄 (ZAM) <input type="checkbox"/> ステンレス (HLヘアライン) <input type="checkbox"/> ステンレス (2B) <input type="checkbox"/> ステンレス鏡面仕上げ (#400) <input type="checkbox"/> ステンレス鏡面仕上げ (#800)	<input type="checkbox"/> アルミ生地材 <input type="checkbox"/> アルミアルマイトシルバー色 <input type="checkbox"/> アルミ (その他) ※詳細を記載ください。 ----- アルミ (その他)	曲げ数	角
			板厚	mm
			丸穴あけ加工	ヶ所
	切断方法	<input type="checkbox"/> シャーリング <input type="checkbox"/> レーザー	数量	個

【図面・画像・手書きスケッチ】

希望納期	
------	--