

# FAX お問合せシート

送信先 関西カーボン加工 株式会社

電話番号 06-6599-9247

FAX番号 06-6537-4123

送信日: \_\_\_\_\_

送信枚数: \_\_\_\_\_

(このシートを含む)

貴社名	(ふりがな)		
部署名			
ご担当者	(ふりがな)		
ご住所	〒 -		
お電話番号		FAX番号	
Eメールアドレス		ホームページ	http://

## お問合わせ内容

分類	<input type="checkbox"/> 見積ご依頼 <input type="checkbox"/> 加工・製品検討ご依頼 <input type="checkbox"/> 材料・材質の相談 <input type="checkbox"/> その他 <図面添付> 有・無
(例)	発注単位 ・発注単位 ○ヶ/1ロット(月間○回・年間○回) 製品について ・サンプル品(有・無) ・材質 ・使用環境や用途 ・現状の問題点

※製作検討・見積のご依頼は、形状・寸法(mm)・公差・面粗度・希望納期等を明記して下さい。