

ステンレスカート・作業台設計依頼書

ご依頼日 年 月 日

■会社名		■部署名		■ご担当者名	
■お客さま コード ※6ケタ数字					■ご住所
■ご連絡先			Tel: ()		Fax: ()
			e-mail:		

■図面

- ・図面はマンガ絵など簡単なもので構いません。
- ・薬液種類や使用場所が明確であればメーカーでの作図・部品選定がスムーズになります。

使用用途	サイズ
------	-----

数量	ご希望納期	ご予算
----	-------	-----

■備考 ご説明事項・ご要望等ありましたら、ご記入ください。

■注意事項

- ・寸法等不明点については、アスワン株式会社設計担当よりご連絡させていただく場合がございます。
- ・図面上で表せないようなご希望の機構などもご相談承りますので担当までご連絡ください。
- ・図面をいただいてから翌日～5日以内を目処にご連絡させていただきます。

■問い合わせ先

株式会社ミスミ ポンチ絵サービス担当
e-mail: ponchie_as@ml.misumi.co.jp