

問合せ ・ 見積り依頼 ・ 注文書 (レ点にてご選択下さい)

日付 平成 年 月 日

ご注文者様			
会社名	株式会社〇〇〇〇		
部署名	〇〇購買課	ご担当者	〇〇 〇〇
住 所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇-〇〇		
TEL	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
ご希望納期 平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日 着			

送付先 (上記住所へ送付の際は未記入)			
会社名	株式会社〇〇〇〇		
部署名	〇〇製造課	ご担当者	〇〇 〇〇
住 所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇-〇〇		
TEL	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

製品内容	
製品名	継ぎ手
材 質	<input checked="" type="checkbox"/> SUS304 SUS316L・その他 ()
サイズ	65A
口金右	65A 東急 8 山/吋 メス ルーズネジ
口金左	M75 P3.0 メス ルーズネジ
全 長	<input checked="" type="checkbox"/> 指定無し・指定有り ()
パッキン	<input checked="" type="checkbox"/> 無し・ <input checked="" type="checkbox"/> 有り (材質: テフロン)
キャップ	<input checked="" type="checkbox"/> 無し・有り
数 量	1 個
備 考	

株式会社サンマシ FAX 0479-46-4403	弊社問合せ No.
---------------------------	-----------