

具体的な製品のご相談や見積もり、その他お問い合わせなど、本FAX用紙を印刷してご利用ください。  
担当者より、改めてご連絡させていただきます。

|          |                                 |                                 |                                  |
|----------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| お問い合わせ項目 | <input type="checkbox"/> お見積り依頼 | <input type="checkbox"/> 製品のご相談 | <input type="checkbox"/> ご質問・その他 |
|----------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|

|         |  |       |  |
|---------|--|-------|--|
| 会社名     |  | 部署名   |  |
| ご担当者名   |  |       |  |
| ご住所     |  |       |  |
| ご希望連絡方法 |  |       |  |
| お電話番号   |  | FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |       |  |

お見積り・製品のご相談をご希望の場合は、下記必ずご記載ください。

|   |  |
|---|--|
| コーティングをご希望される部品名                                      |  |
|   |  |
| 数量  |  |
| 使用目的  |  |
| 使用条件・材質・使用温度・使用環境など                                   |  |
|   |  |
| 部品外観図・加工箇所などの詳細をご記載ください。(図面などございましたら、別途FAXをお願いいたします。) |  |
|   |  |

|          |
|----------|
| お問い合わせ内容 |
|          |