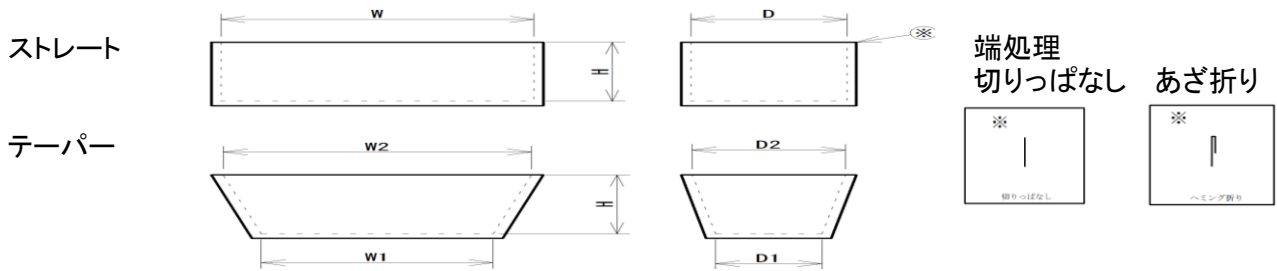


ASONEステンレスバット特注品お問い合わせフォーマット

この度は、ステンレスバット特注サービスご興味をお持ち頂き誠にありがとうございます。
お見積もり依頼・お問い合わせの際は、下記シ
ステンレス304製バットご依頼フォーマットとなります。



| | |
|-----------|---|
| 寸法 | <input type="checkbox"/> 内寸 <input type="checkbox"/> 外寸 W × D × H <input type="checkbox"/> 内寸 <input type="checkbox"/> 外寸 W × D (底寸) テーパーのみ * 1辺のサイズ50-800mmにてご指定ください (1mm単位) |
| 板厚 | <input type="checkbox"/> 0.8t <input type="checkbox"/> 1.0t <input type="checkbox"/> 1.2t |
| 端処理 | <input type="checkbox"/> 切り放し <input type="checkbox"/> あざ折 |
| 数量 | |
| オプションハンドル | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> コの字取手 <input type="checkbox"/> パタン取手 |
| ご使用用途・目的 | |
| ご希望納期 | 西暦 年 月 日 (<input type="checkbox"/> 迄 <input type="checkbox"/> 頃) |
| ご希望予算 | |
| ご希望連絡手段 | <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX |
| フリー | |

※① 「ご利用規約(規約及び反社会的勢力に関する確認)」並びに「プライバシーポリシー」の「個人情報の取り扱いについて」をお読みいただき、いずれにも同意の上でお問合せください。

※② ご連絡先をご記入いただいた場合は、※①について同意いただいたものとみなします。

※③ 利用目的に従い必要に応じて、弊社協力会社から直接お客様に連絡させて頂く場合がございます。

■ お客様情報

| | |
|-----------|--|
| 企業・団体名※ | |
| 部署名 | |
| お名前※ | |
| 所在地※ | |
| 電話番号※ | |
| FAX番号※ | |
| Eメールアドレス※ | |

■ 販売店情報

| | |
|------------------|--|
| 通常、商品を購入している販売店名 | |
|------------------|--|

送付先 FAX:03-6386-0690 E-MAIL:tokuchu@so.as-1.co.jp

アズワン株式会社