



【 FAXお問合せ用紙 】

NISIND
西野精器製作所

FAX 029-265-9090

お問合せ日： 年 月 日

送信先 営業課 小宮・鈴木麻未 まで

※部は必須項目の為、必ずご記入いただき、上記のFAX番号に送信してください。

※貴社名			
部署名		ふりがな	
		※ご担当者名	様
※ご住所	〒		
※ TEL		※ FAX	
※ E-mail	@		

※お問い合わせ内容	<input type="checkbox"/> 見積依頼・納期確認 <input type="checkbox"/> ご相談・お問合せ <input type="checkbox"/> その他
-----------	---

製作数		希望納期	
材質	鉄・ステンレス・アルミ・銅・真鍮・その他()		
表面処理	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> アルマイト(黒・白) <input type="checkbox"/> 亜鉛 <input type="checkbox"/> 塗装		
	<input type="checkbox"/> スズ(光沢・半光沢・無光沢) <input type="checkbox"/> ニッケル <input type="checkbox"/> 化学ニッケル		
図面添付	有 ・ 無	CAD データ	有 ・ 無

※CADデータの拡張子はHPをご参照ください。

<p>【 詳細 】 ※図面やCADデータが無い場合は、形状を簡単に描いてください。</p> 
