

# F A X 送 信 用 紙




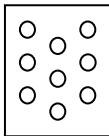
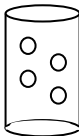
送付先 株式会社ハラサワ  
 担当者  
 住所 〒116-0011  
 東京都荒川区西尾久6-8-7  
 TEL 03 ( 3893 ) 6004  
 FAX 03 ( 3893 ) 2869

御社名  
 御担当者  
 住所 〒 —  
 TEL ( )  
 FAX ( )

本FAXでご要望の内容(ご希望のものに☑をお書きください)

お見積のご依頼 ご注文 その他

ご希望に近い加工に☑をお書きください。

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					その他	
パイプにしたい！ 異形パイプにしたい！	半円、及び丸みを帯びた形にしたい！	板に穴を開けたい！	パイプに穴を開けたい！	ご希望の加工が見当たらない方！何でもご相談承ります！		

ご希望の材質がございましたら下記からお選びください。

ステンレス(SUS304・409等)    チタン(TP270C等)    インコネル    SPCC  
その他

製品・ご注文についてご記入ください

φ (外径) :                      t (板厚) :                      L (全長) :                      注文数 :

そのほか製品の加工内容や仕様についてのご要望等をご記入ください。

※例 耐腐食性を重視しつつ製品重量を軽くしたい/パンチングの仕様は〇〇にしたい・・・など