

**ダイシン機工の生爪ショップ**

年 月 日発注

プリントアウトしてご利用ください。

貴社名 お客様コード

TEL FAX

ご住所 (〒 )

上記以外のお届け先 (TEL )

**ご注文内容**

No.	品番	名称	価格	数量	合計金額
合計				個	円

※ご注文の記入欄が足りない場合は、別紙に記入してあわせてFAXしてください。  
 ※ご注文数量は「単位」でお願いいたします。(例:3個1セット→ご注文数は「1」になります。)  
 ※ご不明な場合は、お電話にてお問合せください。

初めてご注文いただくお客様は、こちらへご記入をお願いいたします。

(※)は必須記入項目です。

貴社名	事業所名	
フリガナ	フリガナ	
部署名	ご担当者名	
ご住所(※)		
TEL(※)	FAX(※)	
E-mail	貴社HP	
お支払い(※)	経理締め日	毎月 日 日
請求書送付先(※)	お支払い日	当月・翌月 日払
<input type="checkbox"/> 上記住所 <input type="checkbox"/> 他住所 TEL		
本店所在地		
業種	TEL	代表者名
創業 年 月	従業員数	決算期 月
	設立 年 月	

よろしければアンケートにご協力ください。

1)機械の種類	・フライス( )台	・旋盤( )台	・NC旋盤( )台	・マシニング( )台
2)お使いのNC旋盤のインチ	(     インチ / 台)	(     インチ / 台)	(     インチ / 台)	(     インチ / 台)
3)チャックの種類	北川	・ 豊和	・ 日鉦	・ 松本(日立)
				・ そのほか(     )

**株式会社ダイシン機工** TEL 086-428-8008 (平日10:00~17:00 土・日・祝日はお休み)  
**FAX 086-428-8011** (24時間受付)