

# お見積り

LEXAN™ポリカプロ

FAX : 029-886-9738

◆商品選択	品種 (品番)	色調	厚さ	枚数
◆カット寸法	幅 ( ) mm 長さ ( ) mm			
◆加工の詳細については、図面を添付願います 図面が無い場合は、欄内に詳細をご記入下さい (糸面取り、面取り、コーナー加工、キリ穴加工、ザグリ穴、等)				
<p>R加工      面取り      キリ穴      ザグリ穴</p>				
ご請求先 (※は必須です)				
◆フリガナ※ ◆納品先名		◆業種		
◆フリガナ※ ◆担当者様		◆担当部署		
◆電話番号※		◆FAX		
◆E-mail※				
◆請求先住所 〒 (      —      ) ※				
納品先 (ご依頼主様と異なる場合のみご記入下さい)				
◆納品先名※		◆納品先担当者様		
◆電話番号※		◆E-mail		
◆納品先住所 〒 (      —      ) ※				

※品種によっては、ご対応出来ない商品もございます。あらかじめご了承下さいませよう願致します。