

送信先



株式会社スターエム
別注担当：井上・森本 宛



Free FAX
0120-0794-83



mail
ordermadek3@starmshop.com

別注品お見積り依頼シート

【別注品のお見積りから納品までの流れ】をお読みいただき、内容に同意いただける場合は「同意する」に✓を入れてください。✓が入っていない場合はお見積りが出来かねます。

必須

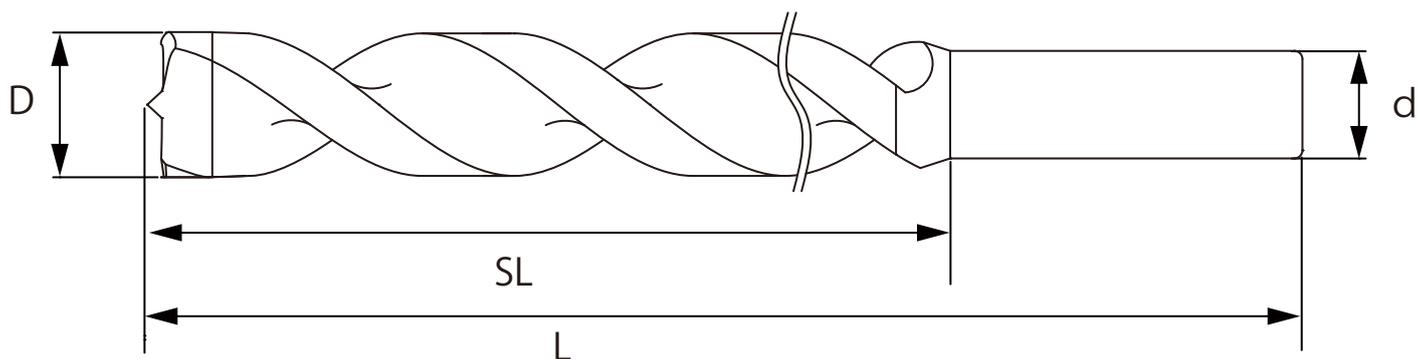
同意する

下記シートにご記入のうえ、FAX もしくは mail にて送信ください。

お問い合わせ日	年	月	日
ふりがな			
貴社名			
ふりがな			
お名前 必須			
ご住所 必須	〒		
TEL 必須		FAX	
E-mail 必須			
販売店名 必須			
販売店 TEL	※おわかりになる場合はご記入をお願いいたします		

備考

機械用ドリル 1条・2条ラセンタイプ



該当する□に✓、サイズをご記入ください

ラセンタイプ	刃先材質	ケガキ刃	ツバの有無	先端形状※
<input type="checkbox"/> 1条タイプ	<input type="checkbox"/> 全超硬タイプ	<input type="checkbox"/> ケガキあり	<input type="checkbox"/> ツバ付	<input type="checkbox"/> 先ネジ
<input type="checkbox"/> 2条タイプ	<input type="checkbox"/> 超硬チップ付タイプ	<input type="checkbox"/> ケガキなし	<input type="checkbox"/> ツバなし	<input type="checkbox"/> 先三角
	<input type="checkbox"/> オールハイスタイプ			<input type="checkbox"/> 先センター

※刃先材質が超硬チップ付タイプの場合のみ選択可。それ以外は先三角となります

D(サイズ): mm

SL(フルート): mm

L(全長): mm

d(軸): mm

軸形状: ストレート軸 六角軸 三本溝 その他() 本数: 本

フッ素コーティング: あり なし

その他