

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**

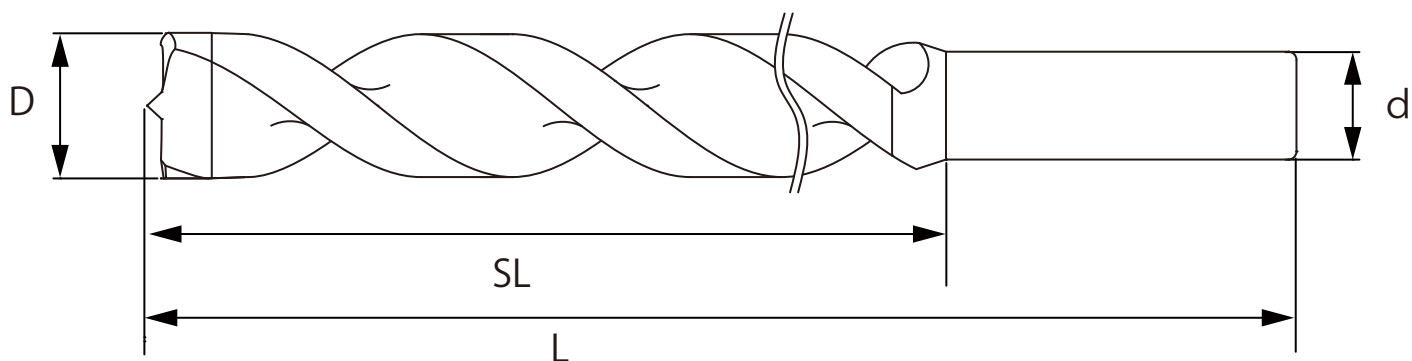
同意する

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 <b>必須</b>			
ご住所 <b>必須</b>	〒		
TEL <b>必須</b>		FAX	
E-mail <b>必須</b>			
販売店名 <b>必須</b>			
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