

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

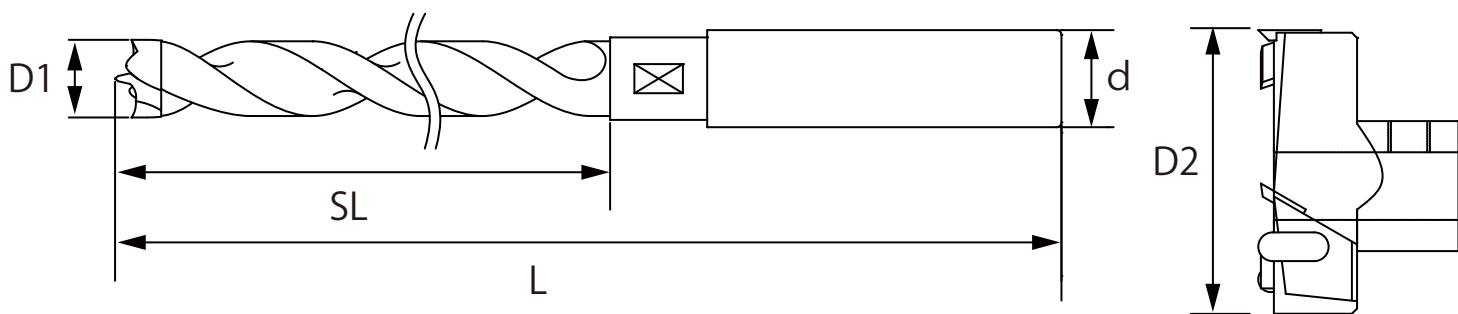
同意する

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 座掘付タイプ



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	先端形状※
<input type="checkbox"/> 1条タイプ <input type="checkbox"/> 2条タイプ	<input type="checkbox"/> 全超硬タイプ <input type="checkbox"/> 超硬チップ付タイプ	<input type="checkbox"/> ケガキあり <input type="checkbox"/> ケガキなし	<input type="checkbox"/> 先ネジ <input type="checkbox"/> 先三角 <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  
全超硬タイプは先三角となります

D1(サイズ):  mm    D2(サイズ):  mm    d(軸):  mm

L(全長):  mm    SL(フルート):  mm

軸形状:  ストレート軸     六角軸     三本溝     その他(                      )

フッ素コーティング:  あり     なし                      ドリル本数:  本                      カッター本数:  本

その他