

発注・お見積 依頼書

株式会社キンキ磁石応用 御中

ご記入日付 年 月 日

下記内容にて 発注 お見積 を依頼します。
※上記どちらかにチェック下さい。

御社名	
郵便番号	
ご住所	
電話番号	
FAX番号	
電子メールアドレス	
ホームページアドレス	
お名前	
部署名	
役職	

発注・お見積り内容 / 寸法、数量、希望納期をご記入下さい。

商品名	寸法	数量	希望納期
ネオジム磁石			
サマリウムコバルト磁石			
フェライト磁石			
アルニコ磁石			
キャップ磁石			
ラバー磁石			
マグネットプレート・セパレータ			
テラスメーター			
マグネットビューワー			
スーパーマグネットバー			

その他、ご意見・ご要望等ございましたらご記入ください。

--

ご返信先 FAX番号 06-6764-7041