

ゼンマイ刃注文書 新規 リピート

発注日	年 月 日	希望着日	年 月 日
品名・品番			
注番			
サイズ	mm × mm	面付	面
形状	<input type="checkbox"/> カド角 <input type="checkbox"/> カド丸(R) <input type="checkbox"/> 円 <input type="checkbox"/> 楕円 <input type="checkbox"/> トラック <input type="checkbox"/> 一本刃 <input type="checkbox"/> 変形		
刃の種類	<input type="checkbox"/> ネーマー刃 <input type="checkbox"/> ミラー刃(30°・49°・60°) <input type="checkbox"/> シルキー刃 <input type="checkbox"/> DLC刃		

紙幅

流れ

面付、ドブ、その他ゼンマイ刃の仕様等をご記入ください。

備考

FAX送付先

048-465-2141