

フレキシブルダイ注文書 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(0.25R) <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		
抜き方式	<input type="checkbox"/> 平圧用 <input type="checkbox"/> マグネットシリンダー用(<small>機種名・ギア数</small> z,φ)		
上紙			
セパレーター			
ラミネート	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()		

紙幅

流れ

面付、ドブ、その他フレキシブルダイの仕様等をご記入ください。

備考

FAX送付先

048-465-2141