樹脂BOX穴あけ加工 仕様確認書

年　　月　　日

貴社名		スズデン株式会社	
部署名		FA Ubon 営業所	
ご担当者名	→	担当	行
TEL		TEL	047-703-2015
FAX		FAX	047-365-1910

見積数量：	希望納期：

添付図面：　有　・　無	図面枚数：　枚

選定樹脂ボックス

品番：

穴あけ数

開けたい穴サイズφと穴開け数量をご記載下さい。

（サイズ：　×　個）　（サイズ：　×　個）　（サイズ：　×　個）

加工面の指定

別途添付図面がない場合は以下にご記入下さい。その他、ご要望があれば併記下さい。

上面

左

背面

右

蓋

下面

●本紙を印刷してご使用下さい。