

レーザー溶接加工依頼書

No. _____

御社名	御中		受付日付： 年 月 日【運送便：持込：引取（ ）】
ご住所	〒	ご担当者様	納品日付： 年 月 日【運送便：引取：配達（ ）】
ご連絡先	TEL：	FAX：	Mail：

注文番号・製品番号・品名	材 質	窒化処理	焼 入	数量	単 価	合 計	備 考
	NAK80：SKD61：STAVAX：PX-5 ペリ銅：その他（ ）	有：無	有：無				
	NAK80：SKD61：STAVAX：PX-5 ペリ銅：その他（ ）	有：無	有：無				
	NAK80：SKD61：STAVAX：PX-5 ペリ銅：その他（ ）	有：無	有：無				
	NAK80：SKD61：STAVAX：PX-5 ペリ銅：その他（ ）	有：無	有：無				
	NAK80：SKD61：STAVAX：PX-5 ペリ銅：その他（ ）	有：無	有：無				
運送料（ ）							
総 合 計							

特 記 事 項（溶接内容及び注意点、希望納期等をご記入ください。）

（ご注意）※メッキやコーティングが施してある場合は、剥がして下さい。
 ※品物に溶接箇所が分かるように赤マジックでマーキングをお願いします。

有限会社 キューシボ 〒841-0005 佐賀県鳥栖市弥生が丘7-12
 TEL：0942-84-4848 / FAX：0942-84-5681
 E-mail：contact@kyushibo.com