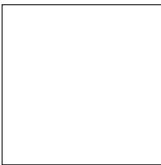
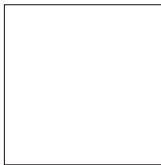


ジャパン・プラス 部品トレイ セミオーダーお問い合わせ・ご注文シート

FAX番号：03-3912-5137

この用紙を印刷したあと、必要事項をご記入の上、お送りください。
ご注文内容を確認の上、ご連絡を差し上げます。

会社名			
ふりがな		FAX番号	
お名前		Eメール	
電話番号			
ご住所	〒 -		
ご注文内容	<p>・トレイ寸法をお選びください</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">  <p><input type="checkbox"/> 254 × 353mm</p> <p><input type="checkbox"/> 290 × 458mm</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>・穴の形状をお選びください</p> <p><input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> (四角)</p> <p><input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> (丸)</p> <p>穴寸法： <input type="text"/> mm × <input type="text"/> mm</p> <p>穴深さ：<input type="checkbox"/> 5mm (トレイの高さ10mm)</p> <p><input type="checkbox"/> 10mm (〳 15mm)</p> <p><input type="checkbox"/> 15mm (〳 20mm)</p> <p><input type="checkbox"/> 20mm (〳 25mm)</p> <p><input type="checkbox"/> 25mm (〳 30mm)</p> <p><input type="checkbox"/> 30mm (〳 35mm)</p> </div> </div> <p>・ロット数をご記入ください</p> <p><input type="text"/> 枚</p> <p>初回のご注文の場合最小ロットは2,000枚からになります。 2回目以降からは250枚よりご注文が可能です。</p>		
備考欄			

ご希望のご返答方法	(ご希望の項目を○で囲んでください。)
	FAX ・ お電話 ・ Eメール