

【御見積依頼】

年 月 日

御社名	
御住所	
御担当者名	
TEL	
FAX	

メーカー名	*クラッチの種類	*機械の種類	圧力能力 (kN)	台数

*クラッチの種類につきましてはピンクラッチ、フリクション、油圧、その他をご記入下さい。

*機械の種類につきましては、C形、ストレートサイド形、卓上、その他をご記入下さい。

上記御記入の上、FAXもしくはe-mailに添付ファイルとしてご返送下さい。

当社、独自の算出にてお見積りさせていただきます。なお、検査ご希望日が

ありましたら、お打ち合わせさせていただきます。誠意を持って対処させていただきます。

株式会社小森安全機研究所

営業部点検・サービスグループ宛

TEL 048-961-6789

FAX 048-961-6123

e-mail info@komorisafety.co.jp

フリーダイヤルFAX

0120-041139