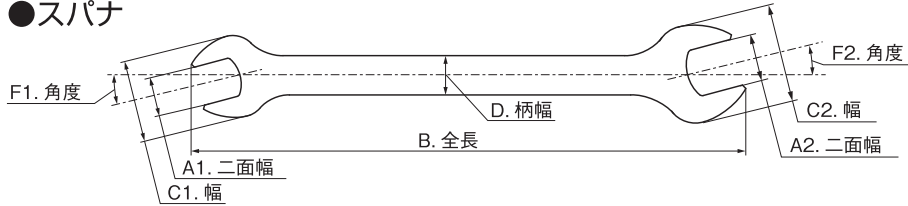
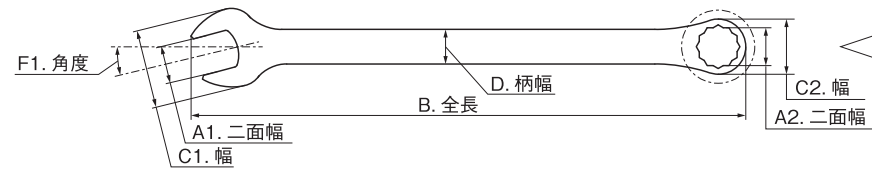


この欄は必ずご記入ください		日付	年	月	日
会社名 又は 氏名	フリガナ	担当者氏名 (法人の場合)	フリガナ		
住所	〒				
TEL	()	FAX	()		
E-Mail					
当社記入欄	見積り依頼 No.	営業所			

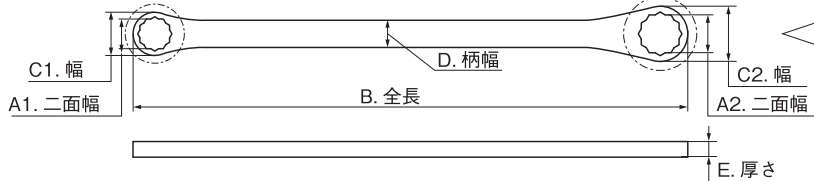
●スパナ



●コンビネーション



●めがね



レンチ形状	めがね形状	A1. 二面幅	A2. 二面幅	数量
<input type="checkbox"/> スパナ <input type="checkbox"/> コンビネーション <input type="checkbox"/> めがね	<input type="checkbox"/> 6角 <input type="checkbox"/> 12角(6角×2) <input type="checkbox"/> 4角 <input type="checkbox"/> 8角(4角×2)	()mm	()mm	()個

以下ご記入のない項目は**当社標準**とさせていただきます

各部寸法指定		その他条件
B. 全長	()mm	許容トルク ()N・m
C1. 幅	()mm	材料 ()
C2. 幅	()mm	硬さ (~)HRC
D. 柄幅	()mm	表面処理 ()
E. 厚さ	()mm	その他 刻印表示など
F1. 角度	()度	
F2. 角度	()度	