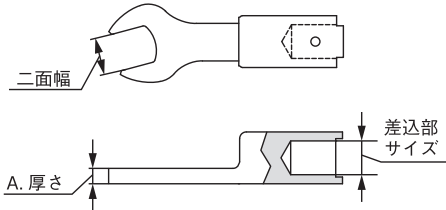
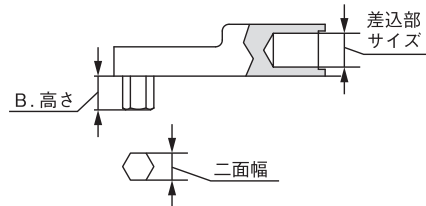
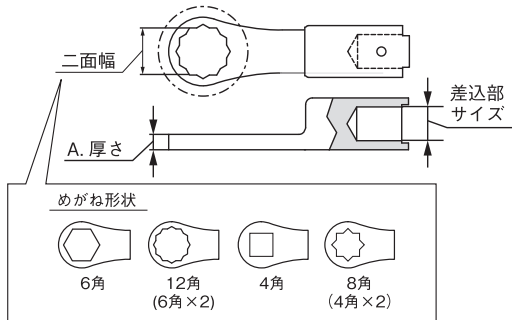
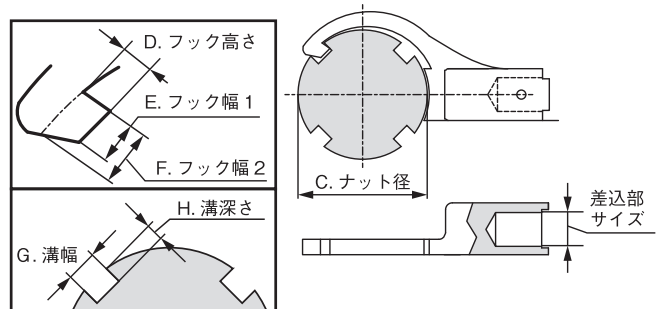


この欄は必ずご記入ください		日付	年	月	日
会社名 又は 氏名	フリガナ	担当者氏名 (法人の場合)	フリガナ		
住所	〒				
TEL	( )	FAX	( )		
E-Mail					
当社記入欄	見積り依頼 No.	営業所			

**●スパナ**

**●ヘキサゴン**

**●めがね**

**●フックスパナ**


差込部サイズ	先端形状	二面幅	A. 厚さ	数量  ( )個
<input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 22	<input type="checkbox"/> スパナ	( )mm	( )mm	
	めがね			
	<input type="checkbox"/> 6角	( )mm	( )mm	
	<input type="checkbox"/> 12角 (6角×2)			
	<input type="checkbox"/> 4角			
	<input type="checkbox"/> 8角 (4角×2)			
	<input type="checkbox"/> ヘキサゴン	( )mm	( )mm	
	<input type="checkbox"/> フックスパナ	C. ナット径	D. フック高さ	E. フック幅 1
	F. フック幅 2	G. 溝幅	H. 溝深さ	
	( )mm	( )mm	( )mm	

 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

その他条件	
許容トルク ( ) N·m	その他 刻印表示など
材料 ( )	
硬さ ( ~ ) HRC	
表面処理 ( )	