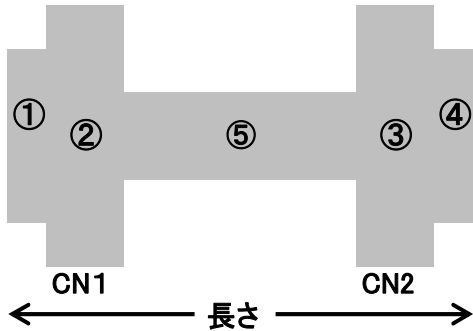


問合せシート FAX 03-3766-1676

送信日			
フリガナ		フリガナ	
会社名		ご氏名	
部署名		お役職	
ご住所	〒		
TEL		FAX	
メールアドレス			

ご希望内容



	メーカー名	メーカー型番
① CN1コネクタ		
② CN1フード		
③ CN2コネクタ		
④ CN2フード		
⑤ ケーブル		
長さ	数量	希望納期
	m	本
外皮向き寸法指定	mm	

- \* 使用部品の型番をご指定の場合は「メーカー型番」欄に記入してください。
- \* シールド付きケーブルをご希望の場合は、必ずシールドの処理方法を明記してください。
- \* お客様より部品の支給がある場合は、「メーカー型番」欄に「支給」と明記してください。
- \* 外皮むき寸法指定がある場合にはご指定ください。(指定の無い場合100mm)

手書き図面等、希望内容をお書きください

--