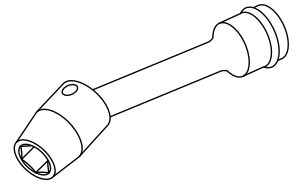
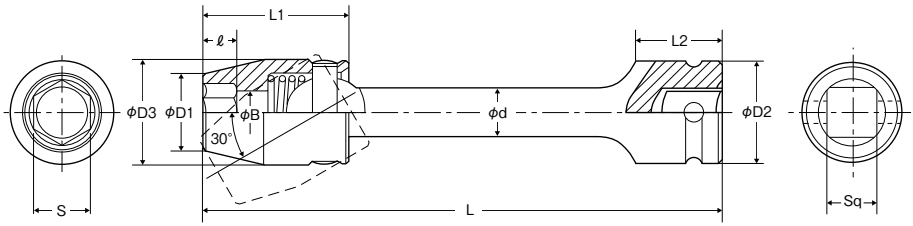


特殊品見積依頼シート **ユニバーサルエクステンションソケット**



寸法 (mm) を記入ください										
S	φD1	φD2	φD3	φd	L	L1	L2	ℓ	φB	Sq
ソケット 二面幅	ソケット 先端外径	ドライブ 外径	ソケット 外径	軸径	全長	ソケット 外径長さ	ドライブ 外径長さ	ソケット 深さ	内径	四角 ドライブ

お選びください (○をつけてください)	
インパクト用 (ピン・Oリングタイプ)	手動用 (ボールタイプ)

見積数量

S部のソケット形状をお選びください (○をつけてください)					
六角	六角 (花形)	12角	4角	8角	その他指定

ソケット部バネ	
有り	無し

指定ある場合は記入願います			
許容トルク (N・m)	硬度 (HRC)	材質	表面仕様

マグネットの有無 (○をつけてください)				
		圧入タイプ	スライドタイプ	リングタイプ
有り	種類を選んでください			
無し				

その他 (使用目的・使用条件などがありましたら記入願います)

.....

.....

.....

貴社名	TEL	見積依頼日
部署	ご芳名	FAX
住所 〒		様

— 弊社使用欄 —

.....

.....

.....

.....

.....

.....

見積 No.			
担当営業部			

- 恐れ入りますが、特殊品見積依頼シートはコピーをとって必要事項を記入していただき、最寄の代理店・販売店までご連絡 (FAX) 願います。
- 寸法など指示ない場合は弊社規格に準じて製作させていただきます。
- 参考図はインパクト用で記載しています。インパクト用または手動用をお選びください。



ギヤレンチ
 ホローレンチ
 ヘックスソケット類
 電動ル
 ソケットレンチ類
 インパクトレンチ類
 レンチ類
 ブラッシャーカッター類
 ルーフ・テール
 デモレインシステム
 特殊工具
 各種資料