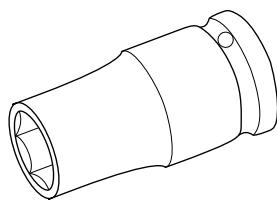
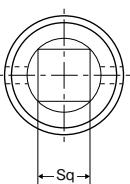
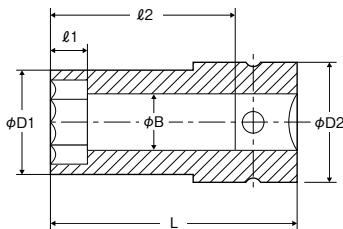
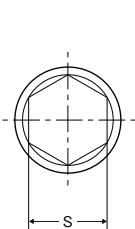


特殊品見積依頼シート

ソケット



寸法 (mm) を記入ください							
S	φD1	φD2	L	ℓ1	ℓ2	φB	Sq
ソケット 二面幅	ソケット 外径	ドライブ 外径	全長	ソケット 深さ	内径 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)		見積数量
インパクト用 (ピン・Oリングタイプ)	手動用 (ボルタルタイプ)	

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)					
6角	6角(花形)	12角	4角	8角	その他指定

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)					
有り	種類を選んでください				
	圧入タイプ	スライドタイプ	リングタイプ		
有り					
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。

