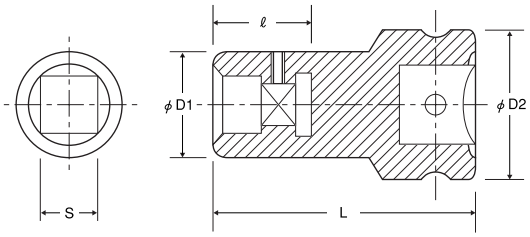
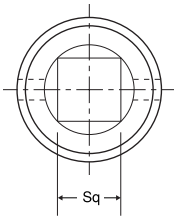
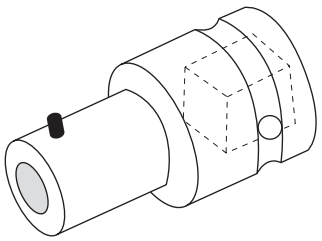
特殊品見積依頼シート　タップ用ソケット







寸法（mm）を記入ください					
S 四角部 二面幅	φD1 ソケット 外径	φD2 ドライブ 外径	L 全長	ℓ ソケット 深さ	Sq 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

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

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 FAX
部　署	ご芳名	様
住　所　〒		

― 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・販売店まで御連絡（FAX）願います。
- 寸法など指示ない場合は弊社規格に順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。