

注文日 年 月 日



送信枚数

**FAX送信先 048-855-6870**

**okutani** 株式会社 **オクタニ** コレット販売担当 行

### 【FAX 注文書】

#### ご注文者様

貴社名		所属
ご担当者様	電話番号	FAX番号
ご住所		

#### ご注文明細

No.	機械 メーカー名	機種名	型式 (価格表掲載の型式)	口径 サイズ	数量	希望 納期
1						
2						
3						
4						
5						

機械メーカー名:使用される機械のメーカー名 機種名:使用される機械の機種名 型式:価格表掲載の型式をご記入ください。

口径サイズ:口径サイズ(mm)のある商品にご記入下さい。 希望納期 : ご希望の納期をご記入下さい。

六角コレットチャックのキー溝など追加加工がございましたら、形状・寸法をお書き下さい。	
型式 形状図	備考

※FAX ご注文等に関する問い合わせ電話番号 048-852-8919

※ご注文時のお願い…聞き違い等によるご迷惑をなくすため、ご注文は【FAX】等書面で頂ければ幸いです。

※この注文書はコピーしてお使い下さい。