

**FAX 送信用「OEM 仕様お伺いシート」**

弊社新製品に対するお客様の仕様をご記入下さい。弊社担当者がお見積させていただきます。  
このページを印刷、枠内にご記入の上、FAX ご送信下さい。

お見積に関する情報	
装置セット名	
用途	
電源容量	
試作時期	<input type="checkbox"/> すぐ <input type="checkbox"/> 3ヶ月後 <input type="checkbox"/> 半年後 <input type="checkbox"/> 一年後 <input type="checkbox"/> その他 ( )
試作数量	
量産予定時期	年 月 日
製造数量見込み	
お見積内容	<input type="checkbox"/> 試作見積 <input type="checkbox"/> 量産見積
見積希望日	年 月 日

お客様情報をご記入下さい			
貴社名		住 所	〒
部署名			
役 職		TEL	
氏 名		FAX	
		E-mail	
備 考			

**FAX(0832)56-2124**