特注品お見積りシート　T形レンチ

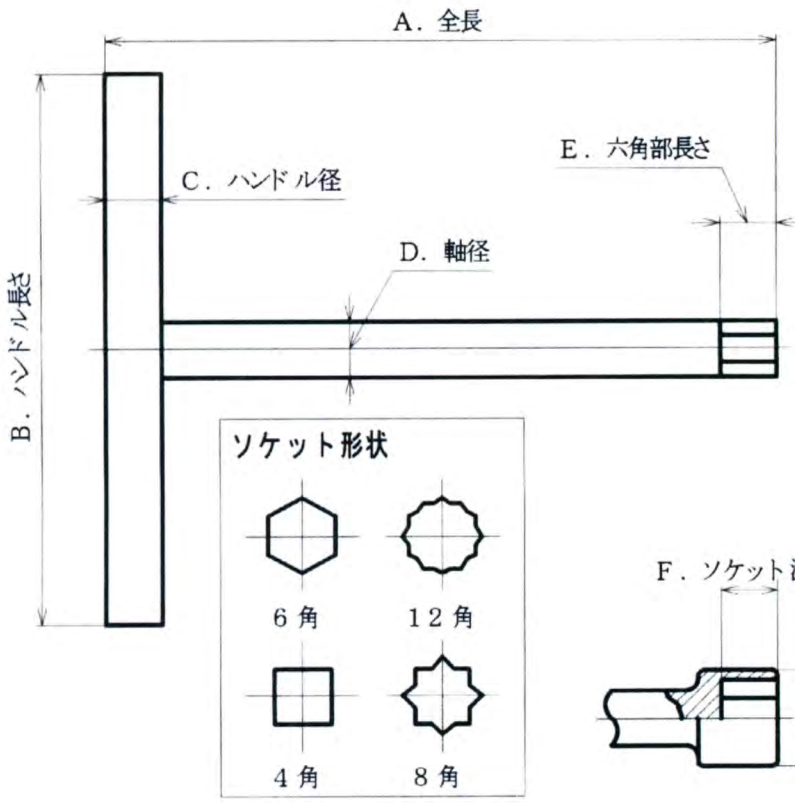
当社記入欄

見積り依頼 No.
営業所

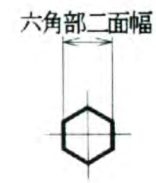
この欄は必ずご記入下さい

貴社名	TEL FAX
所属部署	ご芳名　　様

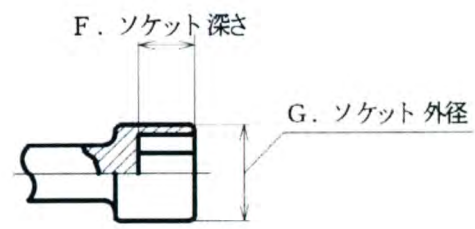
先端形状	六角部二面幅	ソケット部形状	数量
□ ヘキサゴンタイプ □ ソケットタイプ	(　　) mm	□ 6角 □ 12角（6角×2） □ 4角 □ 8角（4角×2）	(　　) 個



ヘキサゴンタイプ



ソケットタイプ



以下ご記入のない項目は**当社標準**とさせていただきます

各部寸法指定		その他条件	
A.全長	(　　)mm	許容トルク	(　　)N·m
B.ハンドル長さ	(　　)mm	材料	(　　)
C.ハンドル径	(　　)mm	先端部硬さ	(　　～　　)HRC
D.軸径	(　　)mm	先端部焼入深さ	(　　)mm
E.六角部長さ	(　　)mm	表面処理	(　　)
F.ソケット深さ	(　　)mm	その他　マグネット付、刻印表示など	
G. ソケット外径	(　　)mm		

前田金属工業株式会社

恐れ入りますが、このページのコピーをとって、ご購入の販売店または最寄りの販売店までFAXでお送りください。