

見積り依頼～注文フォーム

日付H

お客様名・担当者名			
ご連絡先	TEL	FAX	
※1 工 具 品 名			
※2 ※3 工具材質／被削材、形態			
※4 ご依頼内容		※5 注意、留意点	
数 量		希望納期	

※1 PCD, CBN, 超硬付／1-2 枚刃／TAT(スロ-アウェイチップ) . EM. パイ. ホ-リングパイ. 突っ切りパイ.
耐摩耗冶工具／チップ規格番号等

※2 PCD, CBN, 超硬 ※3 アルミ, ハイシリコンアルミ, 銅, 真鍮, 焼入れ鋼, 焼結合金, 鋳物, カ-ボン, CFRP,
セラミック生材, ／(連続, 弱断続, 強断続)

※4 新規, 再研磨, 貼替え, 修正

※5 特殊品(スクイ角, ニゲ角, 寸法公差, 振れ)等, 価格, 納期, _

工具仕様(製品略図)

FAX 0585-45-8614

有限会社 総合システム 担当:中野

〒503-2417 岐阜県揖斐郡池田町本郷 214 番の 1

TEL 0585-45-7988