

# 選定依頼書

## フリーフォーム

### ■装置の仕様 (機構の概略図、運転条件などをご記入ください。)

### ■お客様情報

ご依頼日： 年 月 日

フリガナ 貴社名：	E-mail：
ご所属・役職名：	回答方法： E-mail ・ FAX
フリガナ お名前：	ご用途：
ご住所： 〒	ご使用予定台数： 台
	ご購入予定時期：
TEL： 内線	ご購入先(販売店名)：
FAX：	