

年 月 日

プレスチェックリスト購入申込書

申込者 _____

| | | | |
|------|-------------------------|------|-----|
| 会社名 | | | |
| 所在地 | 〒 | Tel | () |
| 購入部数 | 機械プレス（フリクションクラッチ） | @154 | 部 |
| | 機械プレス（ポジチブクラッチ） | @132 | 部 |
| | 液 圧 プ レ ス | @132 | 部 |
| | ス ク リ ュ ー プ レ ス | @132 | 部 |
| | 空 圧 プ レ ス | @220 | 部 |
| | タ レ ッ ト パ ン チ プ レ ス | @220 | 部 |
| | 新・機械プレス（フリクションクラッチ） | @286 | 部 |
| | 新・液圧プレス（サーボプレス含む） | @275 | 部 |
| | 液圧プレスブレーキ（サーボプレスブレーキ含む） | @275 | 部 |
| | サーボプレス（機械式） | @286 | 部 |
| | スクリュースーボプレス | @330 | 部 |

お申込み上の注意

1. 購入申込書に必要事項をご記入の上、FAXで送ってください。
請求書と共に商品を発送いたします。
なお、送料につきましては、御社のご負担でお願いしたく、請求書に含ませて頂きますのでご了承ください。
2. その他、ご質問がありましたら、大変お手数で申し訳ありませんが、下記までお問い合わせください。

〒231-8443

横浜市中区相生町3-63 ヤオマサビル3F

（公社）神奈川労務安全衛生協会

TEL 045-662-5965

FAX 045-201-7122

振込銀行：みずほ銀行 横浜中央支店 普通 762626