

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	①機械プレス（フリクションクラッチ）	@154	部
	②機械プレス（ポジチブクラッチ）	@132	部
	③ 液 圧 プ レ ス	@132	部
	④ ス ク リ ュ ー プ レ ス	@132	部
	⑤ タ レ ッ ト パ ン チ プ レ ス	@220	部
	⑥ 空 気 圧 プ レ ス	@220	部
	⑦新・機械プレス（フリクションクラッチ）	@286	部
	⑧ サ ー ボ プ レ ス （ 機 械 式 ）	@286	部
	⑨新・液圧プレス（サーボプレス含む）	@275	部
	⑩液圧プレスブレーキ（サーボプレスブレーキ含む）	@275	部
	⑪スクリーサーボプレス	@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