

# 別作オーダーシート

月 日

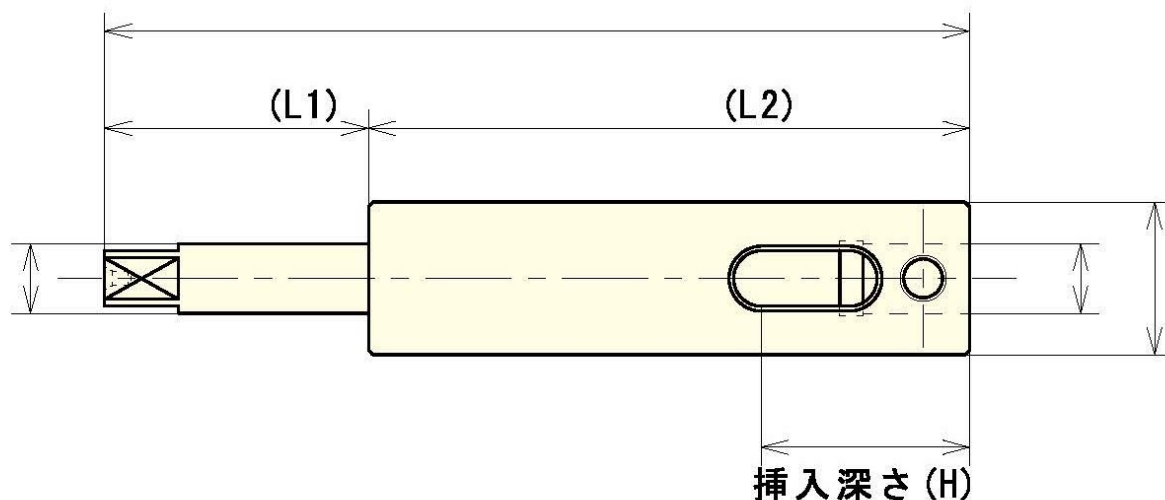
タップ延長ソケット

会社名 \_\_\_\_\_

担当者 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_



数字をご記入ください。

タップ	L1	L2	H

- ※ 長さのみの変更であれば、タップサイズと長さ(L2)のみご記入下さい。
- 挿入深さ(H)は弊社規格と異なる場合のみ、ご記入ください。
- 正式に注文になった場合はCAD図を送らせて頂きます。