

# ベアリングお問合せ用紙

株式会社コンシューマーサービス 営業開発部 行

TEL:03-3456-3081 FAX:03-3456-3083

ベアリングに関するお問合せをご希望のお客様は、お手数ではございますが、下記に必要事項をご記入頂き、FAX下さいますようお願い申し上げます。

貴社名			
ご担当部署名		ご担当者名	
ご住所			
TEL		FAX	

お問合せ内容	<p>*お問い合わせの製品の□にチェックをお入れ下さい。</p> <p><input type="checkbox"/> 標準ベアリング</p> <p><input type="checkbox"/> 標準外ベアリング</p> <p><input type="checkbox"/> ベアリング組込製品</p>
--------	---

		(1)	(2)	(3)
仕様	基本型式			
	寸法	内径	mm	mm
		外径	mm	mm
		幅	mm	mm
特記事項				
使用用途				
ご注文時ロット数				
年間予定使用数				
ご希望単価				

*下記どちらかの□にチェックをお入れ下さい。	
<input type="checkbox"/> 新規に検討している。	<input type="checkbox"/> 現在使用している。(使用メーカー: )

*その他、ご質問、ご要望がございましたらご記入下さい。