

ロール反転機 お問い合わせフォーム

下記事項にご記入の上、FAXにてご送付ください

お客様名（会社名）：	
ご担当者様部署名：	
ご担当者様名：	
ご住所：	
TEL：	
FAX:	
Email:	

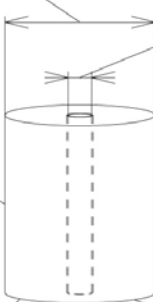
お手数ですが、該当欄に○印をつけて下さい。

1、2をご選択の場合は詳細記入は不要です。当社から連絡させていただきます。

- 1, 詳しい説明が聞きたい。
- 2, デモンストレーションを見たい。
- 3, 概算見積が欲しい。

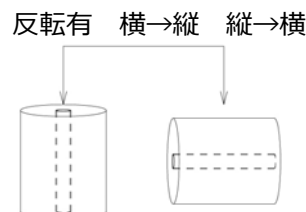
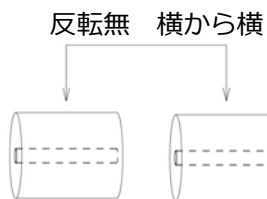
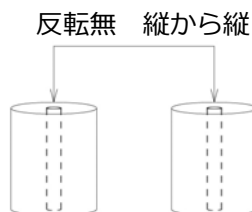
(この項目をご選択の場合はロール詳細等のご記入をお願い致します。)

【ロール詳細】

ロール直径 (mm) 最小： 最大：	コアサイズ インチ：3" 6" 8" 他	コア材質 紙 プラスチック スチール 他
ロール材質		ロール幅(mm) 最小： 最大：
巻きずれはありますか？ Yes / No		ロール重量(kg) 最小： 最大：

【搬送方法】

ご希望の搬送方法に○印をつけて下さい。



旭エンジニアリング株式会社 若林宛

FAX : 0744 - 54 - 2995