ベアリングご相談申込用紙

株式会社タシコ 業務推進部 行

FAX:03-5730-3387

貴社名

ご担当部署名

ベアリングに関するご相談は、大変お手数ではございますが、以下をフォームにご記入頂き、株式会社 タシコ 業務推進部まで FAX 下さいますようお願い申し上げます。

ご担当者名

(FAX:03-5730-3387 TEL: 03-5730-3388)

ご住所											
TEL						FAX					
【ベアリング情報】											
		どちらかに 印をお付け願います。									
ご相談内容		A . 特殊形状 (寸法) ベアリングのご相談 B . 標準ベアリングのご相談									
A 特殊形状(寸法)ベアリングのご相談の方											
仕様	形式	例:	6305 特殊	・ 608 特殊							
	外径寸法			m	m	内径寸法		mm			
	幅寸法			m	m						
	その他										
年間予定使用量			個		ご注文ロット		個				
B 標準ベアリングのご相談の方											
ベアリング形式・雪		型番				年間使用量		個			
ご注文ロット		<u> </u>		個		ご希望単価		円			
どちらかに 印をお願います。											
上記ベアリングを現在使用している。 上記ベアリング使用を新規に検討している。 (使用メーカー:)											