

MRA超硬バー別作品製作依頼フォーム

下記フォーマットをできる限り、ご記入ください。

ワーク材質	ワーク硬度	加工方法	見積本数
		<input type="checkbox"/> 機械使用 <input type="checkbox"/> 手作業	

※別作品の最低発注数は10本になります。
 ※別作品はご注文数に対し、±10%の納入本数となります。

シャンク径	シャンク長	刃径	刃長	刃形状	
<input type="checkbox"/> 3.0mm <input type="checkbox"/> 6.0mm <input type="checkbox"/> その他				<input type="checkbox"/> クロス <input type="checkbox"/> スパイラル	<input type="checkbox"/> アルミ <input type="checkbox"/> HDタイプ

ヘッドタイプ

<input type="checkbox"/> Type 1 	<input type="checkbox"/> Type 2 	<input type="checkbox"/> Type 3 	<input type="checkbox"/> Type 4 	<input type="checkbox"/> Type 5 
<input type="checkbox"/> Type 6 	<input type="checkbox"/> Type 7 	<input type="checkbox"/> Type 8 	<input type="checkbox"/> Type 46 	<input type="checkbox"/> Type 49 
<input type="checkbox"/> Type 51 	<input type="checkbox"/> Type 52 	<input type="checkbox"/> その他		

ご希望サイズに近い型番 _____ → 変更箇所

刃径 _____ シャンク径 _____

テーパ角 _____ 全長 _____

刃長 _____ シャンク長 _____

ご使用用途 _____ 先端角 _____

略図

※形状等によりご要望にお応えできない場合がございます。

会社名	住所	
お名前	電話番号	FAX番号