



# お問い合わせシート：薄肉ステンレス圧延スリーブ

年 月 日

お名前 \_\_\_\_\_  
会社名 \_\_\_\_\_  
部署名 \_\_\_\_\_  
TEL \_\_\_\_\_  
FAX \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
郵便番号 \_\_\_\_\_  
ご住所 \_\_\_\_\_



**株式会社ディムコ** 行

〒235-0016 横浜市磯子区磯子3-3-21  
TEL:045-352-7888 FAX:045-752-1717  
E-mail:webmaster@dymco.co.jp

この度は、お問い合わせ頂き、誠にありがとうございます。  
つきましては、下記項目にご記入の上、FAXにてご返信  
下さいますよう宜しくお願い致します。

カタログ送付希望

従来の問題点 \_\_\_\_\_

材	質	数	量
直径(内径・外径)		寸法	精度
厚み		表面粗さ	精度
長さ		その他要求品質	
利用目的・使用用途	_____		

参考図