

※こちらの用紙を印刷し御記入の上、Faxにてお送りください。追って御見積書をご返信させていただきます。
御見積書は2~5日営業日以内にお送りさせていただきます。

マークチューブ印字サービス 見積依頼専用用紙

■御社名(個人のお客様は未記入)			
■御担当者名			
■ご住所	〒 -		
■TEL	-	-	■FAX
			-



※【個人情報について】ご記入頂いた情報は、見積書作成及び本件に関するご連絡のみにご使用させて頂き、その他の目的では使用することはありません。

見積ご依頼内容

☆下記チェックをお願いします。

使用チューブ	<input type="checkbox"/> ビニールチューブ <input type="checkbox"/> 熱収縮チューブ(2:1収縮) <input type="checkbox"/> ポリオレフィンチューブ(非収縮) <input type="checkbox"/> リボンチューブ(フラットチューブ)
チューブ色	<input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 赤 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 灰 <input type="checkbox"/> 黄 <input type="checkbox"/> 青
印字色	<input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 黒

チューブのサイズ(内径)と色について

ビニールチューブ

◆在庫色: 白...在庫サイズ: 2φ、2.5φ、2.8φ、3φ、3.2φ、3.4φ、3.5φ、3.6φ、4φ、4.2φ、5φ、5.1φ、5.5φ、6φ
他色、他サイズは通常100~200mロットにて御見積させていただきます。

熱収縮チューブ(2:1収縮)

◆色: 白、赤、青、灰...サイズ(収縮前): 1.5φ、2.5φ、3.5φ、5φ、7φ、10φ、20φ、30φ
緑...サイズ(収縮前): 1.5φ、2.5φ、3.5φ、5φ、7φ、10φ、16φ、20φ、30φ / 黄...サイズ(収縮前): 1.5φ、3.5φ、5φ、7φ、10φ、16φ
黒...サイズ(収縮前): 1.5φ、2.5φ、3φ、3.5φ、4φ、5φ、6φ、7φ、10φ、12φ、16φ、20φ、30φ

ポリオレフィンチューブ(非収縮)

◆白...サイズ: 2φ、2.5φ、3φ、3.2φ、3.5φ、4φ、4.2φ、4.5φ、5φ、6φ、7φ、8φ、8.5φ、10φ、12φ、14φ、15φ、16φ、18φ

リボンチューブ(フラットチューブ)

◆白...サイズ: Min0.6 Max1.7φ、Min1.5 Max2.9φ、Min1.7 Max3.6φ、Min1.8 Max4.1φ、Min1.8 Max5.0φ、Min2.6 Max7.8φ、Min3.4 Max10.2φ

☆下記の御記入をお願いします。(リボンチューブの場合はMin(最小内径)をご記入下さい。)

ご記入例:	チューブサイズ (内径mm)	長さ(mm) (1文字3mm計算にて、5mm単位 切り上げでご記入下さい。 空白も1文字加算となります。)	印字内容 アルファベット小文字は筆記体 が基本となりますが、通常体が ご希望の場合は、ご相談ください。	数量 (100粒単位)	全切り or 半切り(手で切り離せます)
	6	15	GND	300	全切り・半切り
					全切り・半切り
					全切り・半切り
					全切り・半切り
					全切り・半切り
					全切り・半切り
					全切り・半切り
					全切り・半切り
					全切り・半切り
					全切り・半切り
					全切り・半切り
					全切り・半切り

※連番ご希望のお客様は、印字内容に「1~100連番」の様にご記入下さい。

下記アンケートにご記入お願い致します。

- ①ご使用する装置・機械
- ②継続性の有無。ある場合は、継続性を教えて下さい。
- ③ご使用開始時期
- ④商社様の場合、エンドユーザー様がございましたらお教え下さい。
- ⑤ご質問などございましたらご記入下さい。

①	
②	
③	
④	
⑤	