

コピーしてご使用願います。

めっき加工依頼書（法人用）

貴社名	様				住所			受付印			
電話番号											
郵便番号											
メールアドレス											
希望納期								太線内のみ記入願います。			
めっき仕様	モデル・メーカー名	番手	本数	重量 [g]			備考				
				ハクリ前	素材	完成品					
								加工費			
								送料			
								送料			
								消費税			
								請求額			
注意点 修正研磨 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 フェイスブラスト（アイアンの場合） <input type="checkbox"/> トップブレード有り <input type="checkbox"/> トップブレード無し <input type="checkbox"/> ブラスト無し <input type="checkbox"/> 現状に合わせる				オプション <input type="checkbox"/> 銅下めっき（880円） <input type="checkbox"/> 石打修復（5,500円） <input type="checkbox"/> シャフト脱着（3,850円） <input type="checkbox"/> 重量調整（2,200円） <input type="checkbox"/> 有償傷取り（3,300円） <input type="checkbox"/> 粗研磨加工（1,100円）				送り先 〒537-0001 大阪市東成区深江北 2-14-17 アルファメック株式会社 TEL : 06-6971-3356 FAX : 06-6974-5978			