

暗箱 カスタム対応 お問い合わせシート

年 月 日

ご希望のカスタム品について仕様をお知らせ下さい。

ご決定していない部分は未記入で結構ですのでお気軽にお問い合わせ下さい。

| | | | |
|---------|--|-----|--|
| 会社名・組織名 | | | |
| 所属名 | | お名前 | |
| TEL | | FAX | |
| メールアドレス | | | |

該当する項目にチェックを入れ、詳細をご記入下さい。図にて説明したい場合は、下の自由欄に記入でも結構です。

| | | | |
|------------------------------|---|----|----|
| 検討しているシリーズ または型番 | (例:「DM シリーズ」または「DS-A3326RB」などと記入して下さい。) | | |
| サイズ変更(単位:mm) ※内寸で記入して下さい。 | 幅 | 奥行 | 高さ |
| 機構変更 | | | |
| コネクタパネル指定 | ご希望のコネクタの種類と数量を記入して下さい。(例:信号用 BNC×4 個、電源コネクタ×2 個) | | |
| 塗装色変更 | | | |
| オプション取付け位置 変更・オプション追加 | どのオプションを変更・追加するのか。貫通孔の場合、設置位置を記入して下さい。 | | |

ポンチ絵などその他のご要望はこちらの自由欄にご記入下さい。

| |
|--|
| |
|--|