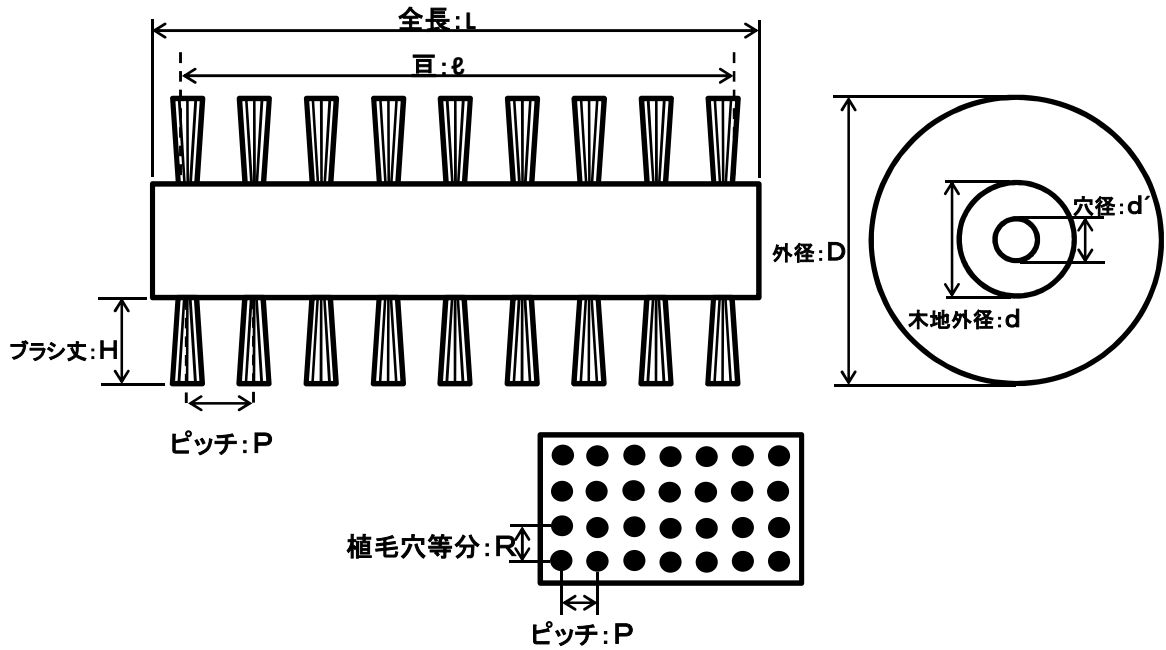


# FAX見積依頼書

## 植込み式ロールブラシ(並列植え)



	サイズ		サイズ		サイズ
L	mm	H	mm	D	mm
l	mm	P	mm	d	mm
		R		d'	mm

毛材		線径	Φ	ベース素材	
シャフト素材		シャフト径	Φ		

発注予定数	
-------	--

貴社名					
部署名					
御担当者					
郵便番号					
御住所					
電話番号		ファックス番号			
e-mailアドレス					

株式会社 江戸屋  
 東京都中央区日本橋大伝馬町2-16  
 TEL 03-3664-5671  
 FAX 03-3664-5674