

(株)AQUAPASS 行
(FAX:0955-46-5585)

洗浄テスト依頼書

AQUAPASS

貴社名			
住所	〒		
部署		御担当者名	
電話番号		メールアドレス	

御依頼内容(目的)						
評価サンプル	A		B		C	
寸法(単位 mm)	X	X	X	X	X	X
※弊社デモ機の搬送可能 サイズにつきまして	アクアパス (L 300mm T 50mm) ネット搬送 or 治具搬送。 ただしMin □30mm未満は治具搬送のみ ネット搬送(ウレタンコーティング/テフロンコーティング/コーティングなし) or 治具(カセット)搬送					
	SJ洗浄機 (L 260mm T 50mm) 治具搬送。 テストの際には専用の治具が必要となります。					

コメント欄 (注意事項)

※可能な範囲で構いませんのでご記入を宜しくお願い致します。