

Fax: 03-6913-6529

お引き合いを賜りありがとうございます。

ご記入の上、上記のFAXNo.までFAXでお送りください。ご要望の商品の□に☑をご記入ください。

エンドユーザー様用お問合せリスト

1. 初回お取引につきましてのご案内

初回お取引は原則として代引もしくは前送金をお願いしております。ご記入いただきました本お問合せリストを拝見しました後に当社カスタマーサポート部よりご案内をさせていただきます。

2. Cotec Storeのご案内

代引き・受取後30日以内のご送金等が可能な場合は、Cotec Storeよりお求めいただくとお値引きが可能になるケースがございます。ホームページの各商品ご注文案内のページがございます左上の CART のボタンよりご確認ください。

3. お客様情報(本情報は当社商品のご案内をさせていただく以外の目的には使用いたしません)

ご社名 : _____ 業種(必ずご記入ください) : _____
 ご所属 : _____ 電話番号 : _____ FAX : _____
 お名前 : _____ ふりがな : _____
 ご住所 : -- _____

4. ご希望の商品の □ に ☑ をご記入ください

仕様の詳細はホームページでご確認ください

Check欄	モデル名称	主な仕様・内容	添付書類	商品コードNo.
<input type="checkbox"/>	TQC ロータリー形ウェットフィルム膜厚計	●測定範囲：0~100μm ●目盛ピッチ：10μm	校正証明書※ (英文)	KT-VF2255
<input type="checkbox"/>	TQC ロータリー形ウェットフィルム膜厚計	●測定範囲：0~300μm ●目盛ピッチ：30μm	校正証明書※ (英文)	KT-VF2256
<input type="checkbox"/>	TQC ロータリー形ウェットフィルム膜厚計	●測定範囲：0~600μm ●目盛ピッチ：60μm	校正証明書※ (英文)	KT-VF2257
<input type="checkbox"/>	再校正	本品は製品の性格上、ご使用経過後の再校正は行なっておりません(再校正費用は新品よりはるかに高価になります)。	-	-
<input type="checkbox"/>	Try & Rent のご希望	2日間のご試用が可能です。 詳細は別途ご相談をさせていただきます。	-	-

※ 英文 1 枚の校正証明書です(日本独特の習慣とも言われているトレーサビリティ系統図は付属しません)。

5. 通信欄 当社へのご指示がございましたらご記入ください
