

crossEffect ものづくりお問合せ用 FAX シート

企業名

ご担当者名

所在地

電話番号

メールアドレス

ご依頼商品の使用用途にチェックを入れてください。

- | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 形状確認試作 | <input type="checkbox"/> 動作確認試作 | <input type="checkbox"/> 販促ばらまき用 |
| <input type="checkbox"/> 展示モデル | <input type="checkbox"/> 市販実装品 | <input type="checkbox"/> その他 |

弊社に依頼する工程にチェックを入れてください。

- | | | | |
|--|---|-----------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> デザイン | <input type="checkbox"/> モデリング(3Dデータ作成) | <input type="checkbox"/> スキャニング | <input type="checkbox"/> 光造形(指定なし) |
| <input type="checkbox"/> 光造形(透明) | <input type="checkbox"/> 真空注型 | <input type="checkbox"/> 光成形 | <input type="checkbox"/> 表面処理・加飾サービス |
| <input type="checkbox"/> スモールエコノミーサービス | <input type="checkbox"/> 光造形高速便サービス | <input type="checkbox"/> 未定・わからない | |

※各サービスについては、予めホームページでサービス内容をご確認ください。

お問合せの受付後、お電話にて詳しいご要望をヒアリングさせていただきます。

試作品希望納期を教えてください（例：2016年12月20日、など）

その他ご要望があれば記載ください。

FAX: 075-622-4700 まで送信ください

受付:平日・土曜の9:00~18:00