

FAX: 06-6499-8914

【WEB 専用メンテナンス・修理お見積り依頼シート】

アイティーアイ・コンプレッサ株式会社 行き

FAX

(※赤字の項目は必要事項ですのでもれなく記入お願いいたします。)

コンプレッサをご使用になるエンドユーザー様の情報をご記入ください。

件名: 新規コンプレッサお見積り依頼

※会社名:

※会社名フリガナ:

※ご担当者様名:

※ご担当者様名フリガナ:

※所在地:

※電話 番号:

※FAX 番号:

E-MAIL:

※コンプレッサの型式はお決まりですか? はい いいえ

はい (型式: 台数: 台) 2台以上の場合が一番下の「ご連絡事項」にご記入ください

いいえ (下記の質問に分かる範囲でご記入お願いいたします)

1. 必要な吐出空気量: m^3/min

2. モーター出力: kW

3. 給油方式: 給油式 オイルフリー どちらでも良い

4. コンプレッサのタイプ: インバータ機 標準機 どちらでも良い

5. その他にご希望の仕様:

ご連絡事項(お見積書のお送り先がユーザー様ではない場合は、こちらにご連絡先をご記入ください)