

コロナサーフ サンプル測定依頼書

下記にご検討サンプルの詳細をご記入の上FAXしてください。

平成 年 月 日

貴社名： _____

御所属： _____ お名前： _____

ご住所： _____

TEL： _____ FAX： _____

e-mail： _____ (データはメールで送付しますので正確にご記入ください)

初回サンプルのみ 5試料まで無償測定します。なお測定不可の場合もありますので、試料形状・測定希望箇所・目的などできるだけ詳細にお知らせください。

品番	品名	寸法	材質	数量	目的ほか

発送予定日： 平成 年 月 日	希望納期： 平成 年 月 日
-----------------	----------------

サンプル見取り図

通信欄



ナノコート・ティーエス株式会社 www.nanocoat-ts.com

<東京本社> 〒101-0062
 東京都千代田区神田駿河台2-1-19-1006
 TEL 03-3518-2780 FAX 03-3518-2787

<営業品目>
 PVD、P-CVDコーティング受託加工
 表面清浄度測定器・スパッタリング装置