

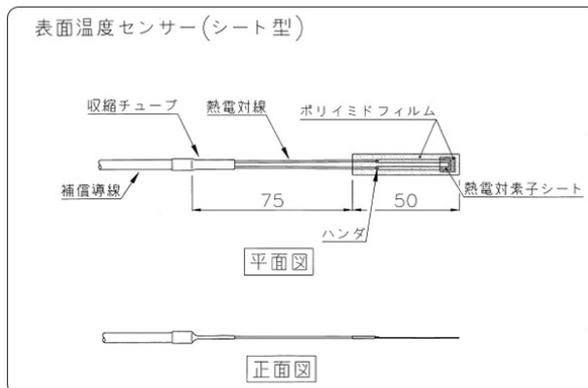
F A X 見積もり依頼書

FAX 06-6567-3545

24時間受付

御社名	
フリガナ	
ご担当者名	
ご住所	〒
ご連絡先	TEL FAX

表面型センサー（シート）



素線 (必須)	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> Y
端子 (必須)	<input type="checkbox"/> Y端子/Y4 <input type="checkbox"/> その他 ()
補償導線長さ(L) (必須)	mm
備考 ご質問など	

Nissoku **ニツクセンサー株式会社**

〒556-0025 大阪府大阪市浪速区浪速東1丁目2番3号

TEL : 06-6562-4871 FAX : 06-6567-3545