

組立出荷サービス FRAMES専用エントリーシート

貴社名	ご所属	お名前
(株)ミスミ自動機	営業部	ミスミ様
お客さまコードNo.	電話番号	e-mail
123xxx	03-xxxx-xxxx	●●@xxx.co.jp

納品先情報 お客さまコードNo.で**ご登録いただいている住所以外に納品**を希望される場合は、以下にご記入ください。

直送先コードNo.	納品先社名	納品先ご所属	納品先ご担当者様
		部課	様
納品先電話番号	納品先郵便番号	納品先ご住所	

●数量と運送方法(※希望がある場合)について以下にご記入ください。

納品台数	2台
ご希望納品日	2026/1/1

パレット有無	<input checked="" type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要	※パレット回収は別途費用が発生する場合がございます		
運送便の種類	<input type="checkbox"/> 指示なし	<input checked="" type="checkbox"/> パワーゲート車	<input type="checkbox"/> ウイング車	<input type="checkbox"/> ユニック車	<input type="checkbox"/> 平ボデイトラック

●ご依頼内容をご記入ください。

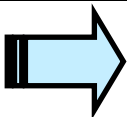
お客さま装置図番	MISUMI-01		※図面にお客さまの装置図番を記載します
見積もりレベル	<input checked="" type="checkbox"/> 正式	<input type="checkbox"/> 概算	※概算について: 作図無し、組み立て精査無し、注文不可
依頼案件	<input checked="" type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> リピート	
リピート予定	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	10台/年	<input type="checkbox"/> 無し
合いマーク	<input checked="" type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 要	色: 白以外をご希望の場合→()

ご指定の無い場合は合いマーク実施・色: 白(不適切な場合は黒)となります。

●FRAMESデータからご変更がない場合、通常約2営業日(土・祝除く)でのお見積もり書の提出となります。
(サービス専用窓口での仕様確認は行いません)

備考欄

※FRAMESデータからご変更がある場合は、ご変更内容をご記載ください。
(ご変更の内容によりお見積もり書の提出までに日数を要する場合がございます)



ご記入後、FRAMESのプロジェクトデータと併せて下記へ送信をお願いいたします。ご協力ありがとうございました。

アルミフレーム組立出荷サービス専用窓口

e-mail: p-alumi@misumi.co.jp