

FAX無料査定申込書

送信先: 大通機械販売(株) 査定担当: 石角

以下を記入の上、こちらへFAXして下さい。(記入はお分かりになれる範囲で結構です)

FAX:06-6747-3591

機械の詳しい仕様をお聞きする場合や価格を連絡する場合に使う連絡方法をお決め下さい。

電話 : FAX : メール

連絡先

会社名:	部署:
住所:	担当者:
TEL:	FAX:
メールアドレス:	

査定希望の機械情報

メーカー名:	モデル名:
年式:	機械番号:
売却予定時期	状況: 使用中 / 停止中
事故歴: 有り / 無し	希望価格:
写真またはデジタル画像:	有り / 無し

(印刷機)	
デリバリー: ハイパイル / ローパイル	給湿: アルコール / モルトン
インキリモコン: 有り / 無し	版検討リモコン: 有り / 無し
版交換: 有り / 無し	コッキング: 有り / 無し

トータルカウンター:

オプションなど:

(紙工・製本機) 予備刃(断裁機)の数や羽・ナイフ(折機)の数やオプションなど...

仕様:

(製版機) トータルカウンターやリップのバージョン、カセットの数など...

仕様: