

# リクエストフォーム

記入例

依頼日を入力

※太枠内をご記入ください

2025年4月1日

この欄は入力しない

リクエスト番号

REQ-

社名 株式会社〇〇

担当者氏名 FRP 太郎

frp@〇〇.co.jp

住所

〒 123-4567

〇〇〇〇-〇〇-〇〇

担当者の情報を入力

連絡先

TEL : 1234-56-7890

FAX : 1234-56-7890

区分

見積依頼

件名

アルミダイキャストのX線

件名を入力

数量

\*

希望(見積り)納期

2025年5月1日

希望日を入力

注文数を入力

依頼内容概要

見積範囲

技術評価受託から選択して下さい

技術相談から選択して下さい

具体的な要件

技術評価受託から選択して下さい

寸法検査・寸法解析

非破壊検査

3Dモデル図面(リバースエンジニアリング)

2D図面

解析

FRP材料試験・その他材料試験

FRP高圧タンク(FRP複合容器)回収

プルダウンより  
見積り範囲を選択

具体的な依頼内容を記載してください。

写真貼付や別途資料を送付いただいても問題ありません。

FRP高圧タンク(FRP複合容器)用・図面作成用・各種試験用の

リクエストフォームは別の様式になります。

HP問い合わせよりダウンロードしてください。

必要な提出物

・REQ番号に関する見積書

・見積りに付随する条件等に関する情報