

# キャスト注文依頼書

年 月 日

新規依頼	再依頼
	お客様コード:

※再依頼(2回目以降)の方はお客様コードを記載して下さい。  
お客様コードは、お送りしました伝票のお客様の名前の上に記載されてる数字です。

フリガナ			所属・部署名		
担当者お名前			TEL		
フリガナ			FAX/MAIL		
会社名/学校名					
住所	〒				
納品方法	来店	発送	お支払い方法(発送の方)	振込	代引き
金額の連絡	TEL	FAX	MAIL	不必要※代引の方のみチェック可	時間帯指定
預かり地金	有り	無し			必要なし 必要
					午前中 14~16 16~18 18~20 19~21

商品No (製品名称形状)	お預かり品	ゴム型取り	キャスト 個数	地金種類	サイズ直し	パレル研磨	湯口処理 (SV925のみ)	備考欄
1	金属原型	焼ゴム				有り	有り	
	WAX	液ゴム				無し	無し	
	ゴム型	無し						
2	金属原型	焼ゴム				有り	有り	
	WAX	液ゴム				無し	無し	
	ゴム型	無し						
3	金属原型	焼ゴム				有り	有り	
	WAX	液ゴム				無し	無し	
	ゴム型	無し						
4	金属原型	焼ゴム				有り	有り	
	WAX	液ゴム				無し	無し	
	ゴム型	無し						
5	金属原型	焼ゴム				有り	有り	
	WAX	液ゴム				無し	無し	
	ゴム型	無し						
6	金属原型	焼ゴム				有り	有り	
	WAX	液ゴム				無し	無し	
	ゴム型	無し						
7	金属原型	焼ゴム				有り	有り	
	WAX	液ゴム				無し	無し	
	ゴム型	無し						
8	金属原型	焼ゴム				有り	有り	
	WAX	液ゴム				無し	無し	
	ゴム型	無し						
9	金属原型	焼ゴム				有り	有り	
	WAX	液ゴム				無し	無し	
	ゴム型	無し						
10	金属原型	焼ゴム				有り	有り	
	WAX	液ゴム				無し	無し	
	ゴム型	無し						
お預かり合計個数								
WAX 個 金属原型 個 ゴム型 個 その他 個								

※【SV9999,K20(2:8),K18(4:6),K12(5:5),K10(No.2),K10ブラウン,K9(5:5),K18WG(Ni3%),PSP】のキャストの場合は一筒加工代が掛かる事について。  
また、造形・レジン・CAD等での依頼は不良になるリスクが高いですので、その旨ご理解頂いたうえで依頼している旨を下の備考欄に記載下さい。

備考・連絡事項
---------