

→ 三光製作(株) 担当者宛 FAX: 053-474-0590

No. _____

メールdeお知らせサービス 申込み用紙



◆ 御社名					
◆ 御住所	〒 _____				
◆ お電話番号			◆ 申込日	年	月 日
◆ FAX 番号			◆ 詳しい説明希望	要 ・ 否	
◆ ご登録頂く メールアドレス (最大5アドレス)	(所属部署・ご氏名)	_____ @ _____			
	(所属部署・ご氏名)	_____ @ _____			
	(所属部署・ご氏名)	_____ @ _____			
	(所属部署・ご氏名)	_____ @ _____			
	(所属部署・ご氏名)	_____ @ _____			
◆ ご利用状況、 ご要望などをお 寄せ下さい。今 後の改善に役立 てたいと思いま す。	Q1. よくご利用頂くめっき処理は何ですか？(○を付けて下さい) ①無電解ニッケルめっき ②低温黒色クロム処理 ③亜鉛めっき ④アルマイト ④ニッケルめっき ⑤Ni-Crめっき ⑥硬質クロム ⑦その他()				
	Q2. 表面処理を発注される際に、もっとも重視する点は何ですか？(○を付けて下さい) ①品質 ②納期 ③コスト ④物流 ⑤その他()				
	Q3. 現在、表面処理依頼に関して、お困りのことはありますか？ (_____)				
	Q4. その他要望事項 などありましたら、お聞かせください。 (_____)				

三光製作使用欄

ご協力ありがとうございました。

受付日	担当	顧客コード	取次	登録日	承認
/				/	