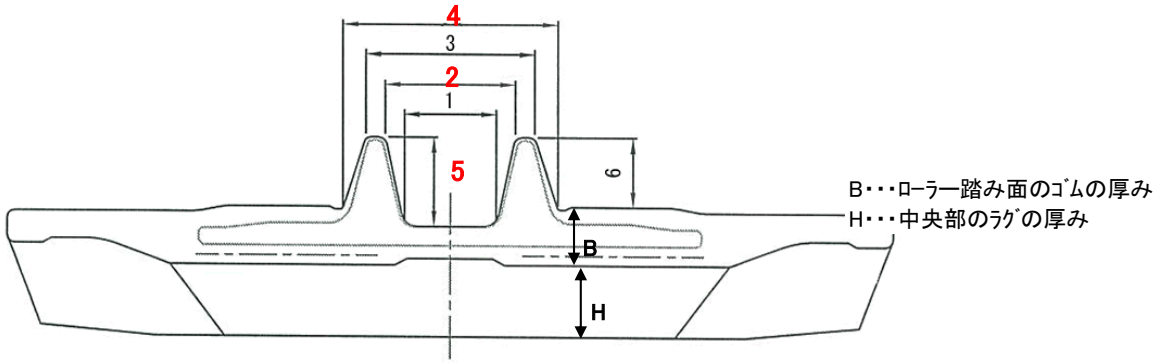


御中

様

# 【ゴムクローラー芯金サイズ確認依頼書】



## ☆お客様記入欄☆

①メーカー \_\_\_\_\_

②機種名 \_\_\_\_\_

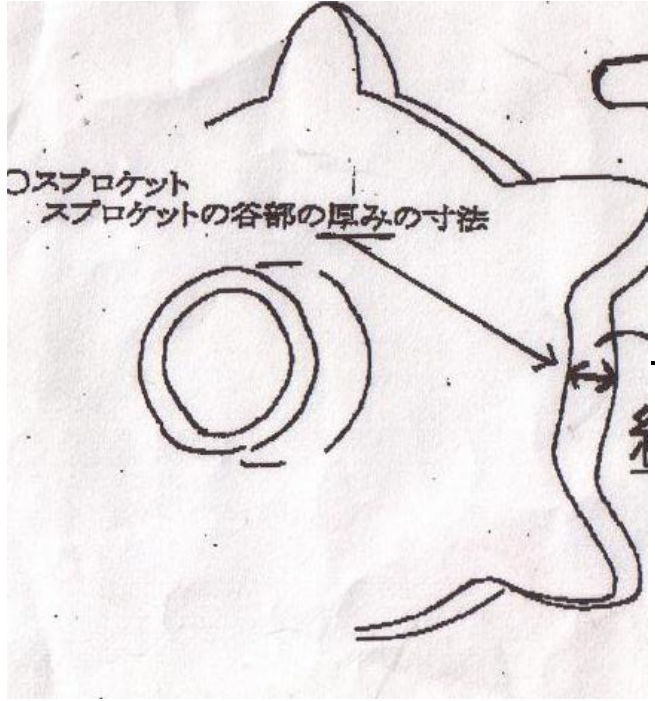
③サイズ    \_\_\_\_\_ × \_\_\_\_\_ × \_\_\_\_\_  
                シュー幅                  ピッチ                  コマ数

④形状 I    センター    or    オフセット  
(○で選択してください。)

⑤形状 II    STD           or    片梯子  
(○で選択してください。)

⑥芯金サイズ (上図参照)

1	_____
2	_____
3	_____
4	_____
5	_____
6	_____
7	_____
B	_____
H	_____



【メモ】

共立溶工有限会社 KYU事業部  
長野県飯田市中村131-1  
TEL050-3533-2828/0265-25-5544  
FAX050-3488-3245/0265-25-5594