

フラットケーブル

お客様情報

会社名 _____

部署名 _____

ご担当者名 _____

ご住所 _____

お電話番号 _____

F A X 番号 _____

数量 (定期的なご注文予定などがある場合はその旨もご記入ください)

ケーブル仕様

メーカー _____ 長さ _____ cm

型番 _____ 色 _____

芯数 _____

コネクタの仕様 (メーカー名、型番はご指定のある場合のみご記入ください)

メーカー _____

型番 _____



メーカー _____

型番 _____

備考