



表面欠陥検査ユニット SSMM-1 お問い合わせシート

☎ 022-342-7077

fax 022-342-7079

※下記該当欄にチェックをして、電話・FAXにてご連絡ください。

お問い合わせ内容	
対象製品種別	<input type="checkbox"/> 自動車関連（車体、ドア、バンパー、サイドミラー、サンルーフ、フロントメッキグリル、リヤメッキパネル、操作用タッチパネル、内装品、インパネ、スイッチ 他） <input type="checkbox"/> 民生品関連（スマートホン、タブレット用タッチパネル、冷蔵庫、洗濯機 他） <input type="checkbox"/> その他（レンズ加工表面、金属加工表面、化粧品塗装容器 他）
お問い合わせ理由	<input type="checkbox"/> 目視検査を自動化したい <input type="checkbox"/> 検査機を導入したが、思うように検査ができていないため他の技術を取り入れたい <input type="checkbox"/> 情報収集
お問い合わせ内容	<input type="checkbox"/> 価格を知りたい・・・お見積書 要・不要 <input type="checkbox"/> 詳細な資料が欲しい <input type="checkbox"/> デモンストレーション・簡易検証を希望
ご希望の回答方法	<input type="checkbox"/> ご訪問 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX

※お名刺貼り付け、または下記にご連絡先をご記入ください。

ご連絡先情報	
貴社名	(フリガナ)
ご所属部署・お役職	
氏名	(フリガナ)
電話番号	
Fax番号	
メールアドレス	