

「ダイノマックス」安全対策部材（無償）申込書

株式会社タイトー

TECH事業部 中央TSC サービスセンター 宛

【FAX：046-235-9882】

申込日：平成 年 月 日

貴社名			
ご住所			
ご担当者名			
TEL		FAX	

※ ご発送先が上記住所と異なる場合は、下欄にご発送先をご記入下さい。

ご発送先名			
ご住所			
ご担当者名			
TEL		FAX	

お申し込み台数をご記入下さい。

お申し込み台数： _____ 台

また、お申し込み頂く機械の番号（弊社機械番号）を下欄にご記入願います。

※ 弊社機械番号は、33から始まる番号で、7桁の番号「33*****」になります。

No.	機械番号	No.	機械番号	No.	機械番号
1		16		31	
2		17		32	
3		18		33	
4		19		34	
5		20		35	
6		21		36	
7		22		37	
8		23		38	
9		24		39	
10		25		40	
11		26		41	
12		27		42	
13		28		43	
14		29		44	
15		30		45	