

ロゴスダイレクト

光固定減衰器専用見積依頼書

FAX送信先

24時間受付

0296-35-0911

御見積提出方法

FAX(基本)

e-mail

FAX番号

上記で選択した項目の記入をお願い致します。

e-mail

【個人情報同意へのお願い】

ご記入頂きましたお客様の個人情報は当社商品の配送のために使用します。また、お客様より御提供頂いた個人情報を適切に管理し、事前の同意なく第三者にその情報を開示することはありません。

このページをプリントアウトして、FAXにて送信下さい。追って御見積り及び納期を記載した御見積書を返信いたします。

返信するお見積書は注文書も兼ねています。そこに必要事項を記入してFAXにて返信頂くか、お客様標準の注文書にてご注文下さい。

お客様基本情報	見積依頼日	年	月	日
お名前	フリガナ			
会社名	フリガナ	法人のお客様はご記入お願い致します		
部署名				
ご住所	フリガナ	〒		
電話番号				

コネクタ	ファイバ	端面形状	減衰量	数量	その他
LAT-		SM			
LAT-		SM			
LAT-		SM			
LAT-		SM			
LAT-		SM			

備考欄

コネクタ	<input checked="" type="checkbox"/> SC : SCコネクタ <input checked="" type="checkbox"/> FC : FCコネクタ <input checked="" type="checkbox"/> LC : LCコネクタ
ファイバ	<input checked="" type="checkbox"/> SM : シングルモード
端面形状	<input checked="" type="checkbox"/> UPC : UPC研磨 <input checked="" type="checkbox"/> APC : APC研磨
減衰量	<input checked="" type="checkbox"/> 01 : 1dB <input checked="" type="checkbox"/> 02 : 2dB <input checked="" type="checkbox"/> 03 : 3dB <input checked="" type="checkbox"/> 04 : 4dB <input checked="" type="checkbox"/> 05 : 5dB <input checked="" type="checkbox"/> 06 : 6dB <input checked="" type="checkbox"/> 07 : 7dB <input checked="" type="checkbox"/> 08 : 8dB <input checked="" type="checkbox"/> 09 : 9dB <input checked="" type="checkbox"/> 10 : 10dB <input checked="" type="checkbox"/> 15 : 15dB <input checked="" type="checkbox"/> 20 : 20dB <input checked="" type="checkbox"/> 25 : 25dB