



FAX 06-6727-6288

TEL 06-6727-6254

ゴムライニング見積依頼

新規製作・張替加工	数量	
-----------	----	--

ゴム材質		ゴム硬度		色	
ゴム厚み	mm	サイズ			

ゴムライニング目的	耐摩耗・耐防蝕・部材保護・クッション性付与・その他				
使用方法 ※分かる範囲で詳しく					
使用薬品(溶剤)		薬品濃度	%	耐油性	必要・不要
使用温度	常時使用温度	℃～	℃	最高使用温度	℃

その他の使用条件	
----------	--

※図面記入欄

※会社名		※連絡先	
		TEL	
※氏名		FAX	



朝日護謄工業所
〒577-0835 東大阪市柏田西2-12-3
ASAHIGOMUKOUGYOUSHO