

# Cincom 製品 部品注文書

# FAX送信先: 0267-64-6711

必要事項をご記入の上、FAXにて送信してください。

社名印等押印してください

発注日	月	日
納品希望日	月	日

ご依頼主	貴社名	
	〒住所	
	電話番号	
	FAX番号	
	所属, ご担当者	

**機械名:**

ご送付先	貴社名	
	〒住所	
	電話番号	
	所属, ご担当者	

**機械番号:**

(機械背面, 側面のアルミ銘板に明記してあります。  
保守部品の場合は必ず機械番号をお知らせください。)

No	ORDER NO 発注元注文番号	UNIT NO 装置番号	PARTS NO 編成番号	PARTS NAME 部品名	TYPE 型式・サイズ	Q'TY 数量	保守説明書 パーツリスト参照頁	固有コード	納期回答	備考
記入例		L20EU31J	002	製品受けかご		2	6-207			
1										
2										
3										
4										
5										
備考欄								←シチズンマシナリー記入欄		

注: 太黒枠線内は最低必要情報です。マニュアルでご確認していただき、ご連絡くださいますようお願いいたします。

シチズンマシナリー株式会社 佐久事業所 パーツセンター  
〒385-0051 長野県佐久市中込3600 TEL: 0267-64-6740 FAX: 0267-64-6711

受注担当者:
納期回答日: 月 日
納入先コード番号:
得意先コード番号:

※ 当社の個人情報の取り扱いに関しては当社ホームページ <https://cmj.citizen.co.jp/policy.html> をご参照ください。