

FAX : 042-851-7803

本票の必要個所にご記入の上、ファクシミリ、または郵送にてお送り下さい

受付日時
管理番号

※弊社記入欄

(1) ご連絡先をご記入いただき、ご希望の項目を \surd して下さい。

- 技術的な相談、検討依頼
- 撮影可能か否か確認したい
- 有償撮影の見積りがほしい
- 装置導入検討のためテストを行いたい
- その他 (具体的にご記入下さい)

貴社名	
ご所属	
お名前	
所在地	
TEL	FAX
E-mail	

※ご記入いただくか、お名刺をご添付下さい

(2) 撮影をご希望の試料(サンプル)についてご記入下さい。開示可能な範囲で構いません。

資料をご希望の場合も、撮影をお考えの試料についてご記入いただければ、最適なシステム構成をご提案致します

試料名称、数量	材質構成
観察・解析のポイント・必要分解能	外形寸法
略図	
ご希望の計測・解析内容、データ出力形式	

※ 撮影、計測・解析内容につきましては、装置等の制約によりご希望にそえない場合もございます。あらかじめご了承下さい。
※ 撮影結果につきましては、データを収録したメディア(CD-R、DVD-R)をお渡ししております。
収録メディアやプリントアウトについて、ご希望がございましたらご相談下さい。

連絡先



株式会社XIT(エックス・アイ・ティー)

〒194-0045 東京都町田市南成瀬4-1-19 芳成ビル 2F-D
TEL 042-851-7715 (午前9時半～午後5時)
FAX 042-851-7803
E-mail info@xit-sup.co.jp
URL http://xit-sup.co.jp/