

USBケーブル

お客様情報

会社名 _____

部署名 _____

ご担当者名 _____

ご住所 _____

お電話番号 _____

FAX番号 _____

数量（定期的なご注文予定などがある場合はその旨もご記入ください）

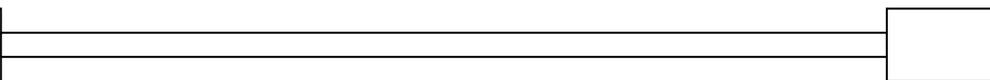
コネクタの仕様

CN1

USB A

USB B

ミニUSB B

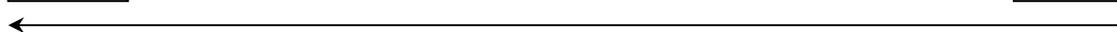


CN2

USB A

USB B

ミニUSB B



ケーブルの長さ _____ cm 色 _____

備考
