

カナック表面処理注文書

送り先

株式会社カナック 本社・藤枝工場

〒426-0001

静岡県藤枝市仮宿1634-1

TEL : 054-644-7988

FAX : 054-644-7987

お客様控えNo.

発注日

希望納期

指定宅配業社

処理内容(御希望される処理に○をつけて下さい)			
<input type="checkbox"/>	カナック	<input type="checkbox"/>	ニューカナック
<input type="checkbox"/>	カナックOX	<input type="checkbox"/>	カナックHOX
<input type="checkbox"/>	カナックプラス	<input type="checkbox"/>	カナックPVD
<input type="checkbox"/>	サーフ	<input type="checkbox"/>	スーパーサーフ
<input type="checkbox"/>	カナックDH	<input type="checkbox"/>	SLX
<input type="checkbox"/>	AST	<input type="checkbox"/>	その他

★ 処理内容がご不明の場合は、その他の欄に○をお付け頂き、使用用途をご記入下さい。使用用途も『その他』の場合は、下記備考欄に御記入下さい。

★ カナックプラス、カナックDH処理の場合、基本処理になります。カナック、ニューカナック、カナックOX、カナックHOX処理等の欄にも○をお付け下さい。

注文先			
会社名			
事業所名			
氏名			
住所			
TEL		FAX	
納入先(注文先と同じ場合は不要です)			
会社名			
事業所名			
氏名			
住所			
TEL		FAX	
請求先(注文書と同じ場合は不要です)			
会社名			
事業所名			
氏名			
住所			
TEL		FAX	

使用用途 必ずチェックをお願いします。											
<input type="checkbox"/>	アルミDC金型	<input type="checkbox"/>	マグネDC金型	<input type="checkbox"/>	樹脂成形治工具	<input type="checkbox"/>	プレス鍛造金型	<input type="checkbox"/>	耐摩耗部品	<input type="checkbox"/>	その他

該当する項目にチェックをお願いします。											
<input type="checkbox"/>	鏡面有り	<input type="checkbox"/>	シボ有り	<input type="checkbox"/>	精密(公差5μm以下)	<input type="checkbox"/>	はんだ浸食対策	<input type="checkbox"/>	均一な黒色化	<input type="checkbox"/>	乱反射防止
<input type="checkbox"/>	溶接有り	<input type="checkbox"/>	鋭利な刃先形状	<input type="checkbox"/>	後にPVD有	<input type="checkbox"/>	黒色不可	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
カナックPVDの場合、御希望皮膜種 → TiN ・ TiCN ・ TiAlN ・ CrN ・ DLC ・ その他 ()											
はんだ用途の場合、はんだ使用温度 → (°C)											

品名	品番	サイズ	材質	数量	備考
					焼戻温度 °C
					※備考(注意点など)

注意事項

- 弊社処理内容を総称して『カナック処理』と御記入される場合がございます。処理内容を必ずご確認ください、ご記入下さい。
- 焼戻温度のご記入をお願い致します。生材、プリハードン材の場合は、その旨のご記入をお願い致します。
- 本注文書はプリントアウトした後、現品に添付して下さい。また、注文書を複写され保管される事をお勧めいたします。