

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

| | |
|------------|--|
| ご注文No. | |
| カナック見積り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"/> | AST | <input type="checkbox"/> | AKC |
| <input type="checkbox"/> | カナックプラス | <input type="checkbox"/> | カナックPVD 膜種() |
| <input type="checkbox"/> | サーフ | <input type="checkbox"/> | スーパーサーフ |
| <input type="checkbox"/> | その他 | | |

★ 上記に該当しない処理内容の場合は、その他にご記入ください。
 ★ カナックプラス処理の場合、基本処理の 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○をご記入ください。

| ご依頼主 | | | |
|---------------------|---|-----|--|
| 会社名 | | | |
| 事業所名 | | | |
| ご担当者名 | | | |
| 住所 | 〒 | | |
| TEL | | FAX | |
| 納入先(ご依頼主と同じ場合は不要です) | | | |
| 会社名 | | | |
| 事業所名 | | | |
| ご担当者名 | | | |
| 住所 | 〒 | | |
| TEL | | FAX | |
| 請求先(ご依頼主と同じ場合は不要です) | | | |
| 会社名 | | | |
| 事業所名 | | | |
| ご担当者名 | | | |
| 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"/> | 樹脂成形金型 | <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"/> | 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"/> | 防錆油不可 | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |

| 品名 | 品番 | サイズ | 材質 | 数量 | 焼き戻し温度 |
|----|----|-----|----|----|--|
| 1 | | | | | <input type="radio"/> 焼き戻し鋼 °C |
| 2 | | | | | <input type="radio"/> プリハードン鋼 |
| 3 | | | | | ○焼入れ・焼き戻し材について ※焼き戻し温度が520°C未満の場合は事前にご連絡ください。 ※生材について、カタログの数値より硬さが低くなる場合があります。 |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | ※備考(注意点など) |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |

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。
- 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薦めいたします。
- オーステナイト系SUSに処理を行った場合、不動態皮膜が無くなるため、ご使用の環境により錆が発生する可能性があります。