

処理テスト依頼書

ご依頼件名		お申込日		平成	年	月	日
		返却希望日		平成	年	月	日
ご依頼者	フリガナ			Tell			
	社名			Fax			
	フリガナ			E-mail			
	所在地	〒					
	部署名	報告書等の送付先が貴社所在地と異なる場合、ご記入下さい。 〒					
	担当者						
試料	部品名	貴社との対応に必要ですので、必ず記入下さい。(貴社部品名または部品コードなど)					
	材質 (化学成分等)						
	サイズ 寸法： 単位：μ		面粗度	Ra	μm		
				Ry	μm		
	試料数		添付資料	有・無			
	ご依頼目的等 情報	該当する物に をして下さい。 コーナー部のバリ除去・切削加工目(バイト目)		予定生産量	月産 /		
		微細穴あけ加工時に発生したささくれバリ除去・その他(詳しく記載願います) 【詳細】 処理テスト時に必要な情報になりますので、可能な限り詳しくご記入下さい。					
確認事項	処理費用について お客様のご依頼される内容、部品等、諸条件の相違の為。 処理費用は多少前後しますが、通常3万円前後になります。 処理費用の明細は、処理剤代・作業代・処理後の廃液の処分代・荷造り送料・雑費です。		上記依頼したサンプル及び商品が、処理テスト依頼中に 変色・破損しても、異議申しません。 年 月 日				
	処理物について 処理物の大きさは、5センチ四方程度になります。 破損について 処理テスト中に、依頼されたサンプル及び商品が破損または変色する場合があります。 その際にも弊社は一切の責任を負いませんので、ご了承ください。 上記事項をご了解いただける場合、右の欄を必ずご記入下さい。		所在地 社名 部署		担当者氏名 印		

【弊社記入欄】

依頼

受付 年 月 日 担当

処理 年 月 日 担当

発送 年 月 日 担当