

Cominix 再研磨ご利用記載用紙

お申込日: _____
 社名: _____
 ご担当者名: _____

電話番号: _____
 FAX: _____

3コースのいずれか一点以上をお選びください。※2コース以上選択される場合は、その分だけチェックお願い致します。

- A.お任せ B.工具事での指示がある場合
 C.より細かい指示の記載

A.おまかせ ...こちらで再研磨品を確認し、必要に応じてあったパターンで対応致します。※コーティング研磨品に合わせた物での対応となります。

コーティング	本数	コーティング	本数
有		無	

B.工具事での指示がある場合 ...指定した研磨パターン+同系統のコーティングを行います。変更指示を記載お願い致します。

ホールE/M		本数	スクエア/強ねじれE/M		本数	ラフィングE/M		本数	ラジラスE/M		本数
研磨パターン 先端R型・標準形状(ポジ刃) 			研磨パターン 底刃+外周刃 			研磨パターン 底刃+刃裏 			研磨パターン 底刃+外周刃+R部(ポジ刃) 		
補足指示項目	コーティング	膜種変更 <input type="checkbox"/>	補足指示項目	刃先形状	ア列付き <input type="checkbox"/>	補足指示項目	研磨箇所	刃裏研磨のみ <input type="checkbox"/>	補足指示項目	コーティング	膜種変更 <input type="checkbox"/>
		コーティングなし <input type="checkbox"/>		刃径変更	不可 <input type="checkbox"/>			コーティング		コーティングなし <input type="checkbox"/>	
備考欄			備考欄			備考欄			備考欄		
超硬直刃E/M		本数	超硬ドリル		本数	ハイスドリル		本数	その他工具		本数
研磨パターン 新品工具時の形状に準ずる			研磨パターン 工具形状に合わせた研磨			研磨パターン R型シンニング/先端角130°			研磨パターン 工具形状に合わせた研磨		
補足指示	コーティング	膜種変更 <input type="checkbox"/>	補足指示	ホーニング処理	あり <input type="checkbox"/>	補足指示	コーティング	膜種変更 <input type="checkbox"/>	補足指示	コーティング	膜種変更 <input type="checkbox"/>
		コーティングなし <input type="checkbox"/>		コーティング	膜種変更 <input type="checkbox"/>			コーティング		コーティングなし <input type="checkbox"/>	
備考欄			備考欄			備考欄			備考欄		

コーティングのみ

※研磨は行いません。

種類	本数	備考欄
被膜種類	TIALN <input type="checkbox"/> SX-W <input type="checkbox"/> TH(アライム) <input type="checkbox"/> TIN <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>	※下記記載お願い致します。↓
	TICN <input type="checkbox"/> SX-H <input type="checkbox"/> CS(アライムC) <input type="checkbox"/> DLC <input type="checkbox"/>	
	ALCRONA <input type="checkbox"/> VSX-V <input type="checkbox"/> マキリ <input type="checkbox"/>	
	ALNOVA <input type="checkbox"/>	