

株式会社マシンソル 再研センター 御中

年 月 日

お試し再研磨(無料)依頼書

貴社名: _____

御住所: 〒 _____

TEL/FAX: _____ / _____

ご担当者: _____

*** 1社様につき2本 無料にてお試し再研磨致します。**

* 本用紙(再研磨依頼書)にご記入の上、工具を同封頂き下記まで送付下さい。

研磨内容にご指定が無い場合は、お任せ研磨と致します。

送付先 株式会社マシンソル 再研磨センター 受付窓口

〒115-0042 東京都北区志茂2丁目59-6ピースハイム1F

受付窓口 TEL 03-3598-8841

納品完了日	納品完了印
年 月 日	

お試し再研磨は、基本的にφ10以下にてお願い申し上げます。

						研磨内容(ご指定が無ければお任せ研磨と致します)											
工 具						ボール	スクエアエンドミル				面取り	刃径指定 0.1mm単位	切断	コーティング			
工具 No.	材 質	品 名 [製品番号]	サイズ	刃 数	本 数		底刃	底刃＋外周	底刃＋外周＋裏刃	ラジアス				TIN	TiAlN	TiCN	お任せ
1	ハイス	超硬	φ	枚刃	本				R	度	mm						
2	ハイス	超硬	φ	枚刃	本				R	度	mm						

各エンドミルの再研磨は特別なご指示が無い限り、エンドミルの状態により最適な研磨を行います。

エンドミルの状態により切断工程が必要と判断致しました場合は、切断工程を行った後、研磨工程を行います。