

超硬ホルダー修理依頼書

The Carbide Holder Repair Request Paper

Company name 御社名		
Person in charge name ご担当者名		
Address ご住所		
TEL/FAX	TEL:	/FAX:
e-mail		
Request Cat. No. ご希望修理型式		
Chip Cat. No. ご使用チップ		修理後使用したいチップを添付して下さい。 Please attach a chip that you want to use after repairing.
Length ご希望全長	最低限必要な長さがあればご支持下さい。/If you have a request the length of holder.	
Quantity 数量		

下記へチェックを入れて下さい。 Please check bottom if you need.		その他ご要望・スケッチ	
check			
	No demand. 要望なし。カタログ通り		
	I want to change a way. 勝手を変えたい。		L / R
	I want to change Minimum bore diameter. 最小加工径を変えたい。	φ	



お願い！ REQUEST

使用済みで結構です。修理後お使いになりたいチップをご一緒に送付ください。
仕様確認の時間短縮になります。ご協力お願いいたします。※コーナーの残っているものをお願いします。

Please send a chip which you want to use after repairing. It make time crunch for check the model.
Thank you for your cooperation. ※ Please make sure the chip has corners.