

## メッキ処理依頼概要

下記の各項目について今回依頼予定に関する仕様等を選択・ご記入下さい。

1. ワーク名称・素材 (ワークの名称と素材をご記入下さい (例) ボルト、ナット : 鉄、ステンレス)

【名称】

【素材】

【備考】	
------	--

2. ワークサイズ (処理予定ワークの最小・最大サイズをご記入下さい)

【最小サイズ [縦×横×高さ]】

(mm)×

(mm)×

(mm)

【最大サイズ [縦×横×高さ]】

(mm)×

(mm)×

(mm)

【備考】	
------	--

3. ワーク重量 (1 ワークの重量をご記入下さい)

(g) /個 or

(kg) /個

【備考】	
------	--

4. 必要とするめっきの種類・膜厚 (下記で該当するものに○を、また膜厚をご記入下さい)

A.三価めっき	① ( ) ユニクロ 膜厚 (um)	② ( ) クロメート 膜厚 (um)	③ ( ) 黒 膜厚 (um)
B.ノンクロムめっき	① ( ) 白 膜厚 (um)	② ( ) 黒 膜厚 (um)	
C.合金めっき酸性浴	① ( ) 白 膜厚 (um)	② ( ) 黒 膜厚 (um)	
D.合金めっきアルカリ浴	① ( ) 青 膜厚 (um)	② ( ) 赤 膜厚 (um)	③ ( ) 黒 膜厚 (um)
E.無電解めっき	① ( ) 低リン 膜厚 (um)	② ( ) 高リン 膜厚 (um)	
F.クロム仕上	① ( ) 六価クロム 膜厚 (um)	② ( ) 六価クロムフリー 膜厚 (um)	
G.ステンレス電解	① ( ) パシベイト処理	② ( ) 電解研磨処理	
H.その他			

【備考】	
------	--

5. 依頼数量 (処理ワークの総重量 or 総個数をご記入下さい)

(kg) or

(個)

【備考】	
------	--

6. 希望処理時期 (ワーク発送可能日、希望納期をご記入下さい)

【ワーク発送可能日】 年 月 日 【希望納期】 年 月 日

【備考】	
------	--

7. 処理サンプルワーク発送可否 (見積・検討用の処理サンプルワークの発送可否のどちらかに○をご記入下さい。発送不可の場合には理由をお知らせ下さい。)

【発送可能】 ( ) 【発送不可】 ( ) [ ]

【備考】	
------	--

8. その他 (その他のご要望等ございましたら下記にご記入下さい)

【記入日】	年 月 日
【貴社名】	
【部署名】	
【担当者名】	
【電話番号】	【FAX 番号】
【メールアドレス】	

ご記入いただけましたらお手数ですが弊社へ FAX か、メールにてご返信下さいませ。

FAX (072-950-4157) メールアドレス: [info2@kida-zinger.com](mailto:info2@kida-zinger.com)

木田精工株式会社