

ガンドリル別作見積依頼フォーム

御社名：				担当者名：			
ご住所：							
TEL：			FAX：			E-mail：	
加工径	φ	加工長	mm	全長 (注意1)	mm	ドライバー 型番	
ガンドリルタイプ	<input type="checkbox"/> Type110 <input type="checkbox"/> Type113 <input type="checkbox"/> Type01 <input type="checkbox"/> その他						
加工内容	<input type="checkbox"/> ソリッドドリリング加工（貫通穴） <input type="checkbox"/> ソリッドドリリング加工（止まり穴） <input type="checkbox"/> カウンターボーリング加工 <input type="checkbox"/> クロスホール加工						
被削材質				硬 度			
要求精度	<input type="checkbox"/> 穴径精度（ ） <input type="checkbox"/> 面 粗 さ（ ） <input type="checkbox"/> 直 進 性（ ） <input type="checkbox"/> そ の 他（ ）			ワーク図 (任意)			
使用機械	<input type="checkbox"/> 立型マシニングセンタ <input type="checkbox"/> 横型マシニングセンタ <input type="checkbox"/> 旋盤 <input type="checkbox"/> ガンドリルマシン <input type="checkbox"/> その他（ ）						
	メーカー名： 型番： スピンドルPW：						
切削液	<input type="checkbox"/> エマルジョン 希釈倍率 % <input type="checkbox"/> 不水溶性 <input type="checkbox"/> ソリュブル 希釈倍率 % <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> ソリューション 希釈倍率 % <input type="checkbox"/> 極圧添加剤入り						
	クーラント圧： Mpa オイルクーラー： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						
	メーカー名： 品名：						
弊社営業スタッフが訪問しての打ち合わせ	<input type="checkbox"/> 必要 （希望日時 ） <input type="checkbox"/> 不必要						

注意1：加工長を連絡頂ければ全長は弊社担当者が計算いたします。

注意2：ガンドリルマシンでご使用時はガンドリルマシンメーカーや機種によってデット長が異なるので全長をご指示ください。