(株)鬼頭精器製作所　FAX:0565-52-8567

見積依頼書

［ご注意点］

1. お手数ですが御見積依頼の回転工具ユニットに本紙の添付をお願い致します。
2. ご依頼いただく際は、必ず『回転工具修理サービス同意書』のご確認とご署名をお願い致します。（過去にご署名いただいている場合は、必要ありません。）
3. 下記、連絡先のご記入をお願い致します。（名刺貼り付けでも結構です。）

ご依頼の回転工具ユニットについて、分かる範囲で結構ですので以下に記載をお願い致します。

ご連絡先

ご依頼商社様	会社名	ご担当者様名　　様
	連絡先TEL	
窓口販売店様	会社名	ご担当者様名　　様
	連絡先TEL	
ユーザー様	会社名	ご担当者様名　　様
	連絡先TEL	

回転工具ユニットの種類

メーカー	□シチズンマシナリーミヤノ(株) □ヤマザキマザック(株) □ツガミ(株) □(株)滝沢鉄工所 □スター精密(株) □その他（　　）	□オークマ(株) □野村DS(株) □中村留精密工業(株) □DMG森精機(株)
機械名(型番等)		
ユニット型式		
使用状況（概略で可）	使用年月：　　年　　ヵ月	使用状況：□ライン連続加工　□個別加工

不具合内容

加工軸の回転	□引っ掛かりがある	□重たい　□回らない
部品の破損	□軸部のひび割れ、欠け	□外部ギヤの破損
その他	□加工品の精度不良（面粗度等）	□異音がする
	□加工中の衝突	
気になった点		

名刺貼り付け欄	担当
	(株) 鬼頭精器製作所
	〒473-0904　愛知県豊田市中町中根５０番地
	製造部　中村　陽一
	TEL:0565-52-3757/FAX:0565-52-8567
	<nakamura@kitouseiki.co.jp>