

テーピング作業依頼書



通菱テクニカ株式会社・検品G行

【依頼元】

作成日： 年 月 日

会社名		検 認	担 当
所属			
住所			
電話番号	Fax番号		

1. 本書はFAXにて送付願います。(現品に添付されると手続きに時間を要します。)

受付番号

注文番号

(記入不要)

【仕 様】

型 名		依頼数量	個
加工後の型名		送付数量	個
送付形態	スティック・リール (エンボス・紙粘着)・トレイ 2. 送付形態がリールの場合(分割、巻き直しのご依頼時)は、取り外し作業を行いますので別途費用がかかります。 詳しくは弊社担当までお問い合わせ下さい。		
テーピング仕様書	有(別紙添付願います。)・無 [テープ幅(mm)・送りピッチ(mm)] 3. テーピング仕様有の場合は、以降の仕様は記入不要です。 仕様無しの場合は、弊社標準仕様から下記項目が変更されます。(標準仕様は弊社担当までお問い合わせ下さい)		
仕 様	1. テープ種類 紙粘着・エンボス 2. テーピング加工前ベーキング実施 有・無		
	3. テープ 支給有・指定テープ有(型名:)		
	4. リール 支給有・指定リール有(型名:)		
	5. 方向性 右巻き 左巻き その他		
	6. 巻 数 () 個 / リール		
	7. テイル部長さ 指定 (mm以上・ mm± mm)		
	8. リーダ部長さ 指定 (mm以上・ mm± mm)		
	9. 梱包材の返却 有・無 10. 備考(その他の仕様、注意事項等)		
希望期限	1	年 月 日 AM PM	個
	2	年 月 日 AM PM	個
	3	年 月 日 AM PM	個
	4	年 月 日 AM PM	個
4. 分割不要の場合は1回目のみ記入して下さい。			
受け渡し方法	1. 受付 持ち込み 輸送便 (5. 宛名は担当者名まで記入願います。)		
	2. 完了 引き渡し 輸送便 (着払い 元払い) 指定便有 ()		
3. お届け場所 上記依頼元 右記			
		Tel: 	

6. 本依頼書は現品受け渡し単位で発行願います。また、品種によっては対応不可能な場合がありますので事前に確認の連絡をお願いします。その他、不明な点がございましたら下記問い合わせ先までご連絡ください。

<お問い合わせは> 通菱テクニカ株式会社 資材物流部 検品G 担当: 森下・竹山・竹島
 〒661-0001 兵庫県尼崎市塚口本町 8-1-1 三菱電機(株)通信機製作所内
 Tel. 06-6495-5144 Fax. 06-6495-5119