カナック表面処理注文書

送り先

株式会社カナック

〒420-0816
静岡県静岡市葵区沓谷6-13-5
TEL：054-267-6411
FAX：054-267-6413

お客様控えNo.	
発注日	
希望納期	
指定宅配業社	

処理内容（御希望される処理に〇をつけて下さい）			
	カナック		ニューカナック
	カナックOX		カナックHOX
	カナックプラス		カナックPVD
	サーフ		スーパーサーフ
	カナックDH		SLX
	その他（　　）		

★ 処理内容がご不明の場合は、その他の欄に〇をお付け頂き、使用用途をご記入下さい。使用用途も『その他』の場合は、下記備考欄に御記入下さい。
★ カナックプラス、カナックDH処理の場合、基本処理になります、カナック、ニューカナック、カナックOX、カナックHOX処理の欄にも〇をお付け下さい。

注文先			
会社名			
事業所名			
氏名			
住所			
TEL		FAX	
納入先（注文先と同じ場合は不要です）			
会社名			
事業所名			
氏名			
住所			
TEL		FAX	
請求先（注文書と同じ場合は不要です）			
会社名			
事業所名			
氏名			
住所			
TEL		FAX	

使用用途　必ずチェックをお願いします。					
アルミDC金型	マグネDC金型	樹脂成形治工具	プレス鍛造金型	耐摩耗部品	その他

該当する項目にチェックをお願いします。					
鏡面有り	シボ有り	精密（公差5μm以下）	はんだ浸食対策	均一な黒色化	乱反射防止
溶接有り	鋭利な刃先形状	後にPVD有	黒色不可		
カナックPVDの場合、御希望皮膜種　→ TiN ・ TiCN ・ TiAlN ・ CrN ・ DLC ・ その他（　　）					
はんだ用途の場合、はんだ使用温度　→（　　℃）					

品名	品番	サイズ	材質	数量	備考
					焼戻温度　　℃
					※備考（注意点など）

注意事項

〇弊社処理内容を総称して『カナック処理』と御記入される場合がございます。処理内容を必ずご確認うえ、ご記入下さい。
〇焼戻温度のご記入をお願い致します。生材、プリハードン材の場合は、その旨のご記入をお願い致します。
〇本注文書はプリントアウトした後、現品に添付して下さい。また、注文書を複写され保管される事をお薦めいたします。