

# ㈱大東化成 行

FAX 072-369-7861

以下の表に記入願います。

貴社名	
担当部署	
担当者名	
住所	
電話	
FAX	
E-mail	

コーティング調査表不明な場合は空白で結構です

加工品の名称	
加工品の材質	
加工数量	
現状の表面処理	
使用温度(最高温度℃)	
現状の問題点	
必要な特性に記入願います。必要○ 必要なし× 非粘着性( ) 低摩擦性( ) 耐蝕性( ) 絶縁性 ( ) 溶出防止( ) 耐磨耗性( ) 帯電防止( )	
膜厚の指定はありますか？有りの場合のみ記入( μ )	
その他 図面がない場合は、寸法のわかる簡単な図	