



FAX送信方向

FAX送信先

048 (875) 2811

※番号をお間違えないようご注意ください

今回は塗布乾燥システムのお引き合い頂きありがとうございます。
お忙しい中誠に恐縮でございますが、塗布、乾燥のお打合せする前に下記項目につきまして事前御確認賜りたく、
宜しく願い申し上げます。

(フリガナ)

貴社名・貴店名

(フリガナ)

ご担当者氏名

電話番号 _____ 普段繋がりやすい電話番号 _____

電話対応が可能な時間帯 日中なら随時可 右記の時間帯が望ましい 時～ 時

住 所 _____

1. ご計画設置場所

2. 納入予定時期

3. ご予定基板仕様及び塗布仕様

基板サイズ 幅× 長さ× 高さ (実装部) (裏面部) mm

基板厚み t mm

基板種類

塗布ご希望膜厚 μ m

塗布必要箇所 表面

裏面

乾燥要求仕様

その他特記事項

4. 塗布材料種類及び品名

名称

使用希釈溶剤の有無

現行使用希釈割合又は使用粘度等

5. 目標塗布時間

秒/1枚あたり

6. その他貴社ご指定項目

7. 納入範囲

8. ご依頼事項 (番号を○で囲んで下さい。)

1) 見積りを作成して欲しい。

2) 塗布テストを行いたい。

3) その他 :

以上ご連絡頂ければ幸いに存じます。