

切削加工現場のトラブル チェックシート

1. お客様について教えてください。

会社名		ご記入日	
部署名		TEL	
ご担当者名		FAX	
ご住所		メールアドレス	

2. 切削加工の課題、現状について教えてください。

現在の課題 (必須)	<input type="checkbox"/> クーラント液の異臭	<input type="checkbox"/> 工作機械の汚れが目立つ	
	<input type="checkbox"/> 工具の交換頻度が高い (工具寿命)	<input type="checkbox"/> 加工品質にばらつきがある	
	<input type="checkbox"/> 切削液の状態が悪い	<input type="checkbox"/> ビビリが発生する	
	<input type="checkbox"/> 表面粗さが粗い	<input type="checkbox"/> 構成刃先が良く発生する	
	<input type="checkbox"/> 不良品率が高い	<input type="checkbox"/> その他 ()	
濃度	Brix%		
PH値			
クーラント液温	℃		
浮上油・スラッジ	有	無	
臭気	有	無	
使用中の水	工業用水	水道水	井戸水
クーラント油剤の種類	エマルジョン	ソルブル	ソリューション
商品名			
SDS	有	無	

3. ご質問・ご要望などがございましたらご記入ください。

※加工内容 (フライス・旋盤etc) 、ワーク材質、工具材質、切削条件などご記入または加工図面など資料を提出出来るようでしたらお願いいたします。

以下へお送りください。

日本アクアリフォーミングシステムズ合同会社 TEL : 027-288-0225 FAX : 027-288-3947