

ミシン針相談受付用紙

「ミシン針相談」をご利用いただきありがとうございます。下記太枠内部に必要事項を記入してください。

☆お送りいただいた生地は原則として返却致しません。返却を希望される場合は、相談窓口までお問い合わせください。

なお、返送は着払いにてお願いしております。

☆生地種類(色違いを含む)が多い場合や、ミシンが複数となる場合、また、縫製試験の混雑状況によっては、回答に時間がかかることがありますので、ご了承ください。

貴社名:		針購入先:																											
住所: (〒)																													
電話番号:		FAX:																											
Eメール:																													
所属:		部		課		氏名																							
回答先	同上	その他		社名:		氏名:																							
				Eメール:																									
<p>■ご希望の回答方法に○を付けてください (お急ぎの場合は、2.を指定してください)</p> <p>1.縫製試験 縫製試験を行い、その結果をEメールにて回答いたします</p> <p>2.トラブル見本照合 縫い見本から原因を推察し、Eメールにて対策針を提案いたします ※縫い見本必須</p>																													
相談内容	<p>■発生しているトラブルに○を付けてください</p> <p>地糸切れ・目飛び・糸引け・ハッカリング・針穴跡が目立つ・その他()</p> <p>縫製品: _____ 縫製箇所: _____ トラブル発生頻度: _____</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>※実際にトラブルが発生している縫い見本(端切れでも可)を送ってください</p> <p>※縫製試験を希望される場合、生地は多めに用意してください (可能であれば1m×1m以上)</p> <p>※副資材(ゴム、ダウンパック等)と一緒に縫製する場合は、試験可能な量を送ってください</p>																												
	縫製条件	<p>■貴社縫製条件を記入してください</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>縫い形式</th> <th>針種別・番手</th> <th>使用糸</th> <th>ミシン速度</th> <th>重ね方(※)</th> <th>トラブル発生方向</th> <th>ミシン機種</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>※記入例 オーバーロック</td> <td>DCX1KN #10</td> <td>上 スパン #60 下 ウーリ-高伸度</td> <td>6000sti/min</td> <td>2枚 中表</td> <td>たて方向</td> <td>○○-××</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							縫い形式	針種別・番手	使用糸	ミシン速度	重ね方(※)	トラブル発生方向	ミシン機種	※記入例 オーバーロック	DCX1KN #10	上 スパン #60 下 ウーリ-高伸度	6000sti/min	2枚 中表	たて方向	○○-××							
		縫い形式	針種別・番手	使用糸	ミシン速度	重ね方(※)	トラブル発生方向	ミシン機種																					
		※記入例 オーバーロック	DCX1KN #10	上 スパン #60 下 ウーリ-高伸度	6000sti/min	2枚 中表	たて方向	○○-××																					
■室内及び生地への加湿: 無・有				■ニードルクーラー: 無・有																									

☆ミシン針相談窓口☆
 オルガン針株式会社 開発本部
 ミシン針企画部 ミシン針開発課
 Eメール: housei-tec@organ-ndl.co.jp
 <テスト生地・糸・トラブル見本送付先>
 〒386-1211 長野県上田市下之郷1077-1
 TEL:0268-39-0351

(オルガン針記入欄) 備考

受付 No. : _____
 受付日 : _____
 営業担当 : _____
 受付担当 : _____