

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。

☆実際にトラブルが発生しているトラブル見本(切れ端でも可)をお送りください。

☆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は、回答に時間がかかることがあります。また、縫製試験の混雑状況によっては、希望納期に添えない場合がありますので、ご了承ください。

貴社名:		針購入先:						
住所: (〒)								
電話番号:			FAX番号:					
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:		FAX:		
<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> <p>※Eメール以外の連絡方法を希望される場合は、右のいずれかに○を付けてください 【 FAX ・ 電話 】</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>							
	※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							
	※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)							
	※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							
	■貴社縫製条件を記入してください							
縫製条件	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-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	〇〇-××
■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☆
 FAX:0268-38-0560
 TEL:0268-39-0351
 〒386-1436 長野県上田市前山1番地
 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

(オルガン針記入欄) 備考

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