

ミシン針相談申込用紙

No. _____

ミシン針相談では、トラブル見本から原因を推察し、できる限り縫製テストを行って、適正な針を回答します
 お使いの針の情報、トラブル見本の送付にご協力をお願いします

太枠内をご記入ください

■ ご記入またはお名刺を貼付ください（結果のご連絡は、特にご指定がない限りEmailとさせていただきます）

貴社名： _____（針購入先： _____）

部署・氏名： _____

Email： _____

ご住所： _____

TEL： _____（FAX： _____）

本相談に際してご提供いただくお客様の個人情報は、弊社プライバシーポリシーに則り厳重に管理いたします。
 プライバシーポリシーは弊社HPにてご覧いただけます。

ご相談に対する回答とは別に、弊社営業担当より、対策針のご提案や当社商品・サービスに関するご案内をさせていただきます
 場合がございます。

個人情報の取り扱いについて同意しました（にチェックをお願いいたします。）

■ ご相談内容

地糸切れ
 目飛び
 糸引け
 パッカリング
 針穴跡が目立つ
 その他（ _____ ）

縫製品： _____ トラブル発生頻度： _____
 縫製箇所： _____ 室内や生地への加湿： あり / なし
 詳細： _____

■ 貴社縫製条件

縫い形式	針の名称 ・ 番手	使用糸	ミシン速度	生地の重ね方	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 ウーリー高伸度	6000sti/min	2枚（中表）	たて方向	〇〇-××

お送りいただくもの

- ミシン針相談お申込用紙（この用紙）
- トラブルの実物見本（端切れでも可）
- テスト用生地（目安量として1×1m以上）・副資材

到着確認後に納期の連絡を差し上げます
 ※お送りいただいた生地については、原則として
 ご返却いたしかねます。
 ※生地の返却をご希望される場合の送料はお客様
 のご負担となります。

<送付先>

〒386-1211
 長野県上田市下之郷1077-1
 オルガン針株式会社
 開発本部ミシン・フェルト針製品企画部機能研究課
 TEL：0268-39-0351
 FAX：0268-38-0560

受付日： _____ 営業担当： _____ 受付担当： _____ 回答予定日： _____