

✓ 弊社は、お客様の情報及びお問い合わせ内容を第三者に提供することは御座いません。

■ お客様情報

御社名	お名前
所在地 〒 _____ - _____	ご連絡先 Mail： TEL：

■ マーキング情報 【わかる範囲で結構ですので、ご記入ください。】

<u>どのようなものに刻印しますか？</u>	製品のサイズ[mm] (厚み×幅×長さ) 時計やキーボードなど
<u>刻印するものの材質</u>	鉄 ステンレス ウレタンゴムなど 表面処理や熱処理品の場合はその内容
<u>マーキング ご依頼内容</u> ※標準刻印深さ 黒 : 表面のみ 浅彫 : 5μm~0.01mm程度 深彫 : 0.015~0.02mm程度 ※写真やグラデーションなど細かな デテールを要する刻印は出来ません	当てはまるもの全てにチェックを入れてください <input type="checkbox"/> 文字を刻印 <input type="checkbox"/> 連番印字 (続き番号の印字) <input type="checkbox"/> ロゴ・マークを刻印 <input type="checkbox"/> バーコード・QRコード <input type="checkbox"/> その他 ※QRコードは(株)デンソーウェーブの登録商標です。
<u>刻印する文字の内容と 文字やロゴのサイズ[mm]</u>	例) 縦3mm×横2.5mm 3mm角 10mm×40mmのバーコード
<u>データの入稿方法</u> ※下記メールへ送信願います	<input type="checkbox"/> イラストレータ <input type="checkbox"/> DXF <input type="checkbox"/> 弊社で作成依頼
<u>フォント指定</u>	ご指定フォント名： { _____ } ※ご指定フォント名が空欄の場合、又は連番印字を要する場合は通常フォントです
<u>数量・ロット</u> 生産計画でも結構です	例) 100個 50個×6ロット/年 1ロットの個数など (販売計画でも結構です)
<u>梱包荷姿</u> ※納品は送られてきた荷姿で発送致します	製品1個毎のラッピング要 1個毎の化粧箱入り 外装の厳重梱包要など
<u>印字箇所</u> 刻印をする箇所をお知らせください その他 <ul style="list-style-type: none"> ● ご希望する単価 ● ご希望する納期 ● 刻印以外の付帯加工の希望 ● 製品を扱う際の注意事項 ● 重量など 	※レーザー刻印は、印字箇所の材質や形状によりお見積りや品質が異なります。 ご希望に沿わない場合も御座いますこと予めご了承願います。

※レーザーマーキングが出来ない場合やご注意頂くことがあります。詳しくはホームページの「ご注文の流れ」をご覧ください

〒929-1127 石川県かほく市大崎五字290-1

株式会社 ユニコン 担当：三浦

TEL: 076-283-5870

FAX: 076-283-5878

E-mail: unicon@03mark.jp