



顧客工件鍍膜需求與前置處理資料表

*為使鍍膜後工件達到最佳使用效果，煩請詳細填寫並回傳，謝謝您！

I. 基本資料

客戶名稱				聯絡人			
記入日期	年	月	日	物品名			
希望鍍膜處理方	<input type="checkbox"/> 氮化鈦 <input type="checkbox"/> 氮化鉻 <input type="checkbox"/> 氮化鋁鈦 <input type="checkbox"/> 其他:_____						
材質			尺寸	mm	重量	g	
鍍膜膜厚	<input type="checkbox"/> 指示 _____ μm <input type="checkbox"/> 委託我們公司			工件硬度	HRC _____	HV _____	
使用場所、環境/ 應對素材				表面粗度			
客戶需求 依順序排列 1. 2. 3	____亮度____耐衝擊____脫膜性____切削性____耐腐蝕性____耐熱溫度 ____反射層____抗沾黏____耐磨耗性____抗氧化性____其他_____						
工件驗收標準/測試方式							
備註	<input type="checkbox"/> 焊補 <input type="checkbox"/> 組零件 <input type="checkbox"/> 通孔____(多/少) <input type="checkbox"/> 盲孔____(多/少) <input type="checkbox"/> 其他_____						

II. 原始物件加工過程

素材					
↓					
<input type="checkbox"/> 直接加工 <input type="checkbox"/> 旋削					
↓					
熱處理					
退火	°C	回火	°C	化學熱處理	<input type="checkbox"/> 滲 _____ <input type="checkbox"/> 無
氮化處理	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 軟氮化 <input type="checkbox"/> 真空氮化 <input type="checkbox"/> 離子氮化， _____ 小時				
放電加工	<input type="checkbox"/> 有:位置 _____ <input type="checkbox"/> 無		染黑	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
↓					
拋光		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
↓					
防銹油		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
↓					
客戶簽章：		目前工件包裝狀態			

客戶簽章： _____
