

# 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。以下の太枠内に必要事項をご記入ください

## ■ミシン針相談にあたってのお願い■

☆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。

☆お送りいただいたトラブル見本・試験用生地は原則として返却いたしません。返却をご希望の場合は、記載の受付窓口までお問い合わせください。

☆縫製試験をご希望の場合、試験用の生地は多めにご用意ください。(可能であれば1m×1m以上)

☆ご依頼いただく生地種類(色違いを含む)、ミシンが複数となる場合は、回答にお時間をいただくことがあります。また、縫製試験の混雑状況によっては、納期のご希望に添えない場合がありますので、あらかじめご了承ください。

貴社名:		針購入先:						
ご住所: (〒 )								
電話番号:			FAX番号:					
Eメール:								
ご所属:		部	課	お名前		様		
■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.をご指定ください)								
1.縫製試験 送っていただいた生地と糸で縫製試験をし、その結果をEメールにて回答いたします								
2.トラブル見本照合 トラブル見本と過去の事例を照合して原因を推察し、Eメールにて対策針を提案いたします								
※Eメール以外の連絡方法をご希望の場合は、右のいずれかに○を付けてください 【 FAX ・ 電話 】								
相 談 内 容	■発生しているトラブルに○を付けてください							
	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:	縫製箇所:	トラブル発生頻度:					
※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								
縫 製 条 件	■貴社縫製条件をご記入ください							
	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 ウーリー高伸度	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					
※副資材(ゴム、ダウン等)を一緒に縫製する場合は、試験可能な量をお送りください								

<p>☆ミシン針相談受付窓口</p> <p>FAX:0268-38-5188</p> <p>TEL:0268-38-3116</p> <p>〒381-1436 長野県 上田市 前山1番地</p> <p>オルガン針株式会社 営業開発本部</p> <p>製品企画部 販売促進課 まで</p>
---

(オルガン針記入欄)	その他連絡事項
受付 No. :	
受付日 :	
営業担当 :	
受付担当 :	