# 両面テープお問い合わせ表

FAX:072-257-9159

年　　月　　日

| | |
|---|---|
| **[ 何と何をつけますか？] ＊**<br>（何に貼りたいか、表面の材質を教えてください） | |
| **[何と何をつけますか？] ＊**<br>（何に貼りたいか、裏面の材質を教えて下さい） | |
| **[ 現在、何かお使いですか？] ＊**<br>両面テープをお使いの場合はメーカー名と品番を教えて下さい | |
| **[ 用途は何ですか？] ＊**<br>（最終製品は何ですか？） | |
| **[ 表面状態を教えて下さい] ＊**<br>凸凹（デコボコ）、普通、加工など | |
| **[ 仮止めですか？しっかり止めますか？] ＊**<br>仮止め、しっかり止める | |
| **[ あとで剥がしますか？] ＊**<br>あとで剥がす、剥がさない | |
| **[ 使用状況時の温度を教えて下さい] ＊**<br>常温、低温、高温 | |
| **[ どのように貼りますか？] ＊**<br>水平に貼る、垂直に貼る | |
| **[ どのような面ですか？] ＊**<br>まっすぐな面、反発力がかかる曲面、反発力はかからない曲面 | |
| **[ 接着後に力はかかりますか?] ＊**<br>力がかかる、力がかからない | |
| **[ テープの厚みに制約はありますか？] ＊**<br>（〇mm幅～〇mm幅） | |
| **[ サイズを教えて下さい] ＊**<br>ロールの場合は【〇mm幅】、抜き加工の場合は【〇x〇】 | |
| **[ ご希望数量を教えてください] ＊**<br>最少ロット、経済ロット | |
| **【お困りなポイント、ご希望等あればお教えください】** | |

| | |
|---|---|
| **【貴会社名】＊** | |
| **【ご担当者様名】＊** | |
| **【メールアドレス】** | |
| **【お電話番号】** | |