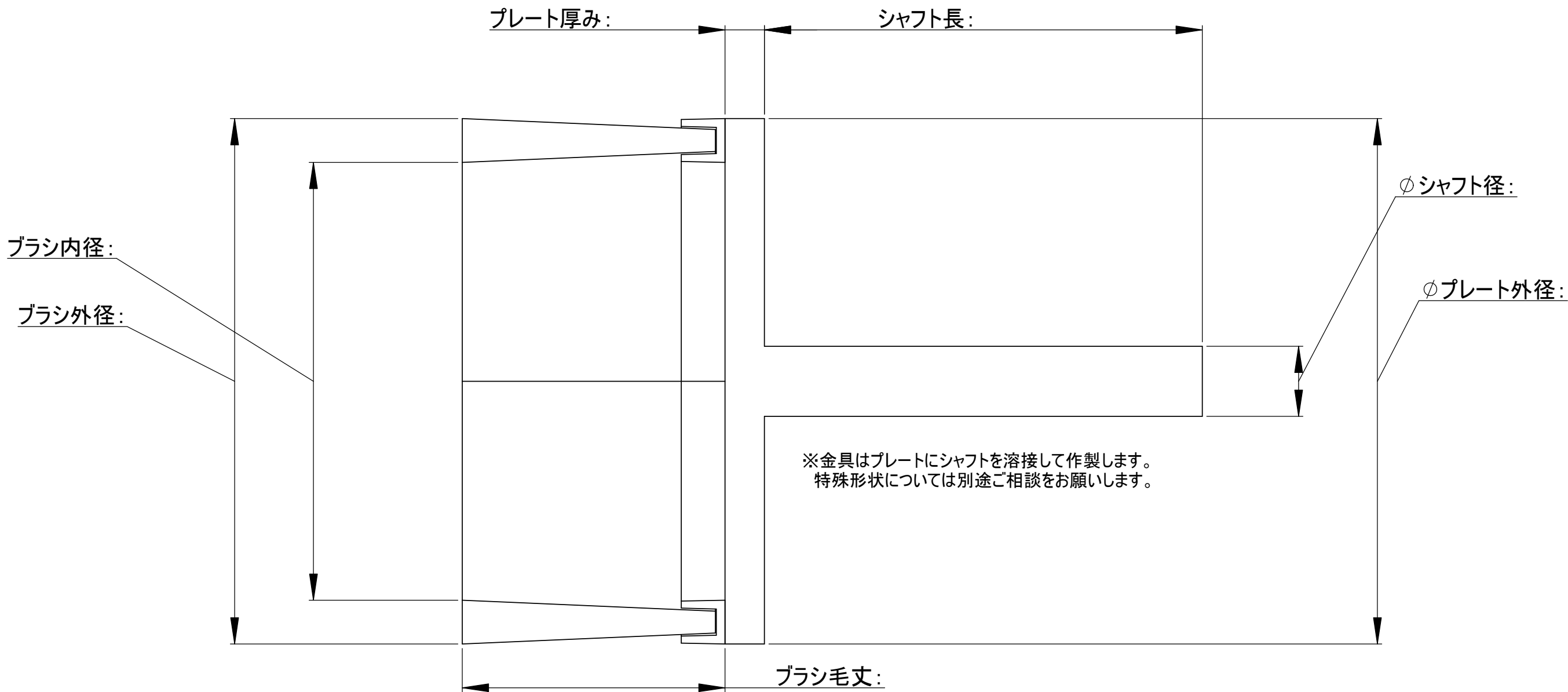


ブラシ別作 依頼用図面

※図面に必要な情報(寸法等)の記入をお願いします。

お客様名: _____



ブラシ仕様		
項目	記入行	備考
チャンネルブラシ番手		#3, 5, 5, 6, 8, 10より選択をお願いします。
毛材仕様		
材質		ご希望する毛材の材質を記載ください。
仕様		化繊の場合、砥粒入り or 無しを記載ください。
線径		
形状		直線毛 or 波毛の指定をお願いします。
金具仕様		
金具有無		
材質		ご指定なき場合SS400で製作致します。

削り加工普通寸法差		
1以上	4以下	±0.1
4を超え	16以下	±0.2
16を超え	63以下	±0.3
63を超え	250以下	±0.5
250を超え	1000以下	±0.8

1)公差無き寸法は、一般公差によること

第3角法					チャンネル横巻きブラシ	
1:1						
尺 度						
	認 可	検 図	設 計	製 図		
	株式会社 