

テーピング依頼書

下記の空欄に、お分かりになる範囲で記入し、弊社宛にFAXにてお送りください。
※ 御社名、ご担当者氏名、ご連絡先は必ずご記入ください。

お客様連絡先

ご依頼日	年 月 日	納品先が異なる場合下記にご記入ください	
御社名		納品先	
ご担当者氏名		ご担当者氏名	
ご連絡先	〒	ご連絡先	〒
TEL		TEL	
FAX		FAX	
E-Mail		E-Mail	

製品及び部材

製品名・品番					
ロットNo.					
数量	個				
製品支給日(EPI着日)	年	月	日	午前	午後 着
納期	年	月	日	午前	午後 着

仕様

①トレーラー部 ②製品挿入部 ③リーダー部 ④カバーテープ部

リール エンボスキャリアテープ カバーテープ

引き出し方向

テーピング仕様について、特に指示がない場合①③④の項目はレ点でチェックをして下さい。
②の項目は1リールあたりの製品挿入数をご記入下さい。

テーピング仕様	JIS0806C規格	その他ご希望
①トレーラー部	<input type="checkbox"/> 160mm以上	(~) mm
②製品挿入部	() 個	
③リーダー部	<input type="checkbox"/> 100mm以上	(~) mm
④カバーテープ部	<input type="checkbox"/> 300mm以上	(~) mm

製品仕様	
タテ	() mm
ヨコ	() mm
厚み	() mm

挿入方向※

形状やマーキング等、方向のわかる概略図を右にご記入ください

記入例

備考

- ※異形品の場合は製品の外形寸法のわかる図面等資料をご送付下さい。
- ・指示無きテーピング仕様に関しては、EPI標準にて行います。
- ・その他梱包仕様などありましたらご記入ください。