

ГРУППА КОМПАНИЙ «ИНСТРУМЕНТ»

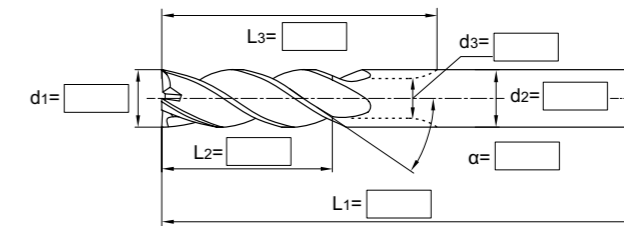
+7 (831) 423-53-04
info@instrument52.ru

ЗАЯВКА

на изготовление специального инструмента
от « _____ » _____ 20__ г.



Заказчик		Количество зубьев	
Ответственный представитель Заказчика		Покрытие	
Телефон		Обрабатываемый материал	
E-mail		Твердость материала	



Тип обработки

Торцевое фрезерование <input type="checkbox"/>	Обработка пазов <input type="checkbox"/>
Обработка уступов <input type="checkbox"/>	Обработка фаски <input type="checkbox"/>
Обработка пазов с радиусом <input type="checkbox"/>	Врезание под углом <input type="checkbox"/>
Обработка профильных поверхностей <input type="checkbox"/>	Плунжерное фрезерование <input type="checkbox"/>

Тип торца

<input type="checkbox"/> Плоский торец, острая кромка	<input type="checkbox"/> Плоский торец с предохранит. фаской
<input type="checkbox"/> Сферический торец	<input type="checkbox"/> Плоский торец, с радиусом
<input type="checkbox"/> Галтельная фреза	<input type="checkbox"/> Фасочная или коническая фреза
<input type="checkbox"/> Радиус	<input type="checkbox"/> Угол, длина

Хвостовик

<input type="checkbox"/> HA
<input type="checkbox"/> HB
<input type="checkbox"/> Другое исполнение

Режимы резания

<input type="checkbox"/> N, обороты, об/мин
<input type="checkbox"/> V, скорость резания, м/мин
<input type="checkbox"/> Fz, подача на зуб, мм/зуб
<input type="checkbox"/> Ae, ширина резания, мм
<input type="checkbox"/> Ap, глубина резания, мм
<input type="checkbox"/> F, подача минутная, мм/мин

Направление спирали	Направление резания
Правое <input type="checkbox"/>	Правое <input type="checkbox"/>
Левое <input type="checkbox"/>	Левое <input type="checkbox"/>
Обработка	Подвод СОЖ
Черновая <input type="checkbox"/>	Внутренний <input type="checkbox"/>
Получистовая <input type="checkbox"/>	Наружный <input type="checkbox"/>
Чистовая <input type="checkbox"/>	

Количество, шт.	
Ожидаемая дата поставки	
Адрес доставки	
Подпись ответственного представителя Заказчика	

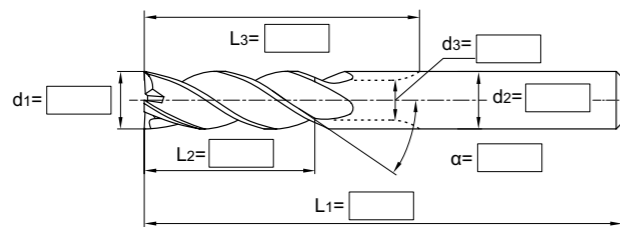
ГРУППА КОМПАНИЙ «ИНСТРУМЕНТ»

ЗАЯВКА

+7 (831) 423-53-04
info@instrument52.ru

на изготовление специального инструмента
от « _____ » _____ 20__ г.

Заказчик		Количество зубьев	
Ответственный представитель Заказчика		Покрытие	
Телефон		Обрабатываемый материал	
E-mail		Твердость материала	



Тип обработки

Торцевое фрезерование	<input type="checkbox"/>	Обработка пазов	<input type="checkbox"/>
Обработка уступов	<input type="checkbox"/>	Обработка фаски	<input type="checkbox"/>
Обработка пазов с радиусом	<input type="checkbox"/>	Врезание под углом	<input type="checkbox"/>
Обработка профильных поверхностей	<input type="checkbox"/>	Плунжерное фрезерование	<input type="checkbox"/>

Тип торца

<input type="checkbox"/> Плоский торец, острая кромка	<input type="checkbox"/> Плоский торец с предохранит. фаской Угол, размер
<input type="checkbox"/> Сферический торец Радиус	<input type="checkbox"/> Плоский торец, с радиусом Радиус
<input type="checkbox"/> Галтельная фреза Радиус	<input type="checkbox"/> Фасочная или коническая фреза Угол, длина

Хвостовик

<input type="checkbox"/> НА	<input type="checkbox"/> НВ	<input type="checkbox"/> Другое исполнение
------------------------------------	------------------------------------	---

Режимы резания

<input type="checkbox"/> N, обороты, об/мин	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> V, скорость резания, м/мин	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Fz, подача на зуб, мм/зуб	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ae, ширина резания, мм	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ap, глубина резания, мм	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> F, подача минутная, мм/мин	<input type="checkbox"/>

Направление спирали	Направление резания
Правое <input type="checkbox"/>	Правое <input type="checkbox"/>
Левое <input type="checkbox"/>	Левое <input type="checkbox"/>
Обработка	Подвод СОЖ
Черновая <input type="checkbox"/>	Внутренний <input type="checkbox"/>
Получистовая <input type="checkbox"/>	Наружный <input type="checkbox"/>
Чистовая <input type="checkbox"/>	

Количество, шт.	
Ожидаемая дата поставки	
Адрес доставки	
Подпись ответственного представителя Заказчика	

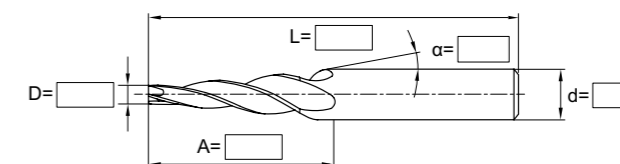
ГРУППА КОМПАНИЙ «ИНСТРУМЕНТ»

ЗАЯВКА

+7 (831) 423-53-04
info@instrument52.ru

на изготовление специального инструмента
от « _____ » _____ 20__ г.

Заказчик		Количество зубьев	
Ответственный представитель Заказчика		Покрытие	
Телефон		Обрабатываемый материал	
E-mail		Твердость материала	



Тип обработки

Торцевое фрезерование	<input type="checkbox"/>	Обработка пазов	<input type="checkbox"/>
Обработка уступов	<input type="checkbox"/>	Обработка фаски	<input type="checkbox"/>
Обработка пазов с радиусом	<input type="checkbox"/>	Врезание под углом	<input type="checkbox"/>
Обработка профильных поверхностей	<input type="checkbox"/>	Плунжерное фрезерование	<input type="checkbox"/>

Тип торца

<input type="checkbox"/> Плоский торец, острая кромка	<input type="checkbox"/> Плоский торец с предохранит. фаской Угол, размер
<input type="checkbox"/> Сферический торец Радиус	<input type="checkbox"/> Плоский торец, с радиусом Радиус
<input type="checkbox"/> Галтельная фреза Радиус	<input type="checkbox"/> Фасочная или коническая фреза Угол, длина

Хвостовик

<input type="checkbox"/> НА	<input type="checkbox"/> НВ	<input type="checkbox"/> Другое исполнение
------------------------------------	------------------------------------	---

Режимы резания

<input type="checkbox"/> N, обороты, об/мин	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> V, скорость резания, м/мин	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Fz, подача на зуб, мм/зуб	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ae, ширина резания, мм	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ap, глубина резания, мм	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> F, подача минутная, мм/мин	<input type="checkbox"/>

Направление спирали	Направление резания
Правое <input type="checkbox"/>	Правое <input type="checkbox"/>
Левое <input type="checkbox"/>	Левое <input type="checkbox"/>
Обработка	Подвод СОЖ
Черновая <input type="checkbox"/>	Внутренний <input type="checkbox"/>
Получистовая <input type="checkbox"/>	Наружный <input type="checkbox"/>
Чистовая <input type="checkbox"/>	

Количество, шт.	
Ожидаемая дата поставки	
Адрес доставки	
Подпись ответственного представителя Заказчика	

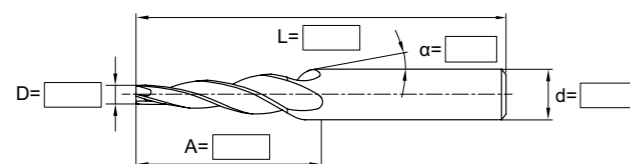
ГРУППА КОМПАНИЙ «ИНСТРУМЕНТ»

+7 (831) 423-53-04
info@instrument52.ru

ЗАЯВКА

на изготовление специального инструмента
от « _____ » _____ 20__ г.

Заказчик		Количество зубьев	
Ответственный представитель Заказчика		Покрытие	
Телефон		Обрабатываемый материал	
E-mail		Твердость материала	



Тип обработки

Торцевое фрезерование	<input type="checkbox"/>	Обработка пазов	<input type="checkbox"/>
Обработка уступов	<input type="checkbox"/>	Обработка фаски	<input type="checkbox"/>
Обработка пазов с радиусом	<input type="checkbox"/>	Врезание под углом	<input type="checkbox"/>
Обработка профильных поверхностей	<input type="checkbox"/>	Плунжерное фрезерование	<input type="checkbox"/>

Тип торца

	Плоский торец, острая кромка <input type="checkbox"/>		Плоский торец с предохранит. фаской <input type="checkbox"/>
	Сферический торец <input type="checkbox"/>		Плоский торец, с радиусом <input type="checkbox"/>
	Галтельная фреза <input type="checkbox"/>		Фасочная или коническая фреза <input type="checkbox"/>
	Радиус <input type="checkbox"/>		Угол, длина <input type="checkbox"/>

Хвостовик

НА <input type="checkbox"/>	
НВ <input type="checkbox"/>	
Другое исполнение <input type="checkbox"/>	

Режимы резания

N, обороты, об/мин	<input type="checkbox"/>
V, скорость резания, м/мин	<input type="checkbox"/>
Fz, подача на зуб, мм/зуб	<input type="checkbox"/>
Ae, ширина резания, мм	<input type="checkbox"/>
Ap, глубина резания, мм	<input type="checkbox"/>
F, подача минутная, мм/мин	<input type="checkbox"/>

Направление спирали	Направление резания
Правое <input type="checkbox"/>	Правое <input type="checkbox"/>
Левое <input type="checkbox"/>	Левое <input type="checkbox"/>
Обработка	Подвод СОЖ
Черновая <input type="checkbox"/>	Внутренний <input type="checkbox"/>
Получистовая <input type="checkbox"/>	Наружный <input type="checkbox"/>
Чистовая <input type="checkbox"/>	

Количество, шт.	
Ожидаемая дата поставки	
Адрес доставки	
Подпись ответственного представителя Заказчика	

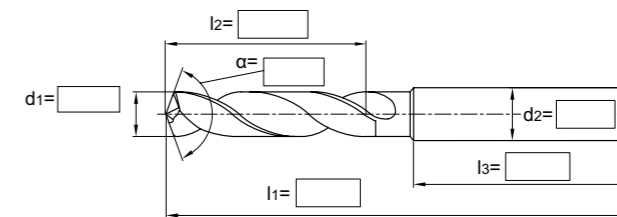
ГРУППА КОМПАНИЙ «ИНСТРУМЕНТ»

+7 (831) 423-53-04
info@instrument52.ru

ЗАЯВКА

на изготовление специального инструмента
от « _____ » _____ 20__ г.

Заказчик		Соотношение длины к диаметру	
Ответственный представитель Заказчика		Покрытие	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>
Телефон		Обрабатываемый материал	
E-mail		Твердость материала	



Тип сверла

Универсальное до 8xD 	Универсальное до 30xD
Пилотное 	Центровочное

Хвостовик

НА <input type="checkbox"/>	
НВ <input type="checkbox"/>	
Другое исполнение <input type="checkbox"/>	

Режимы резания

N, обороты, об/мин	<input type="checkbox"/>
V, скорость резания, м/мин	<input type="checkbox"/>
Fz, подача на зуб, мм/зуб	<input type="checkbox"/>
Ap, глубина резания, мм	<input type="checkbox"/>
F, подача минутная, мм/мин	<input type="checkbox"/>

Направление спирали	Доп. сведения
Правое <input type="checkbox"/>	
Левое <input type="checkbox"/>	
Подвод СОЖ	
Внутренний <input type="checkbox"/>	
Наружный <input type="checkbox"/>	

Количество, шт.	
Ожидаемая дата поставки	
Адрес доставки	
Подпись ответственного представителя Заказчика	

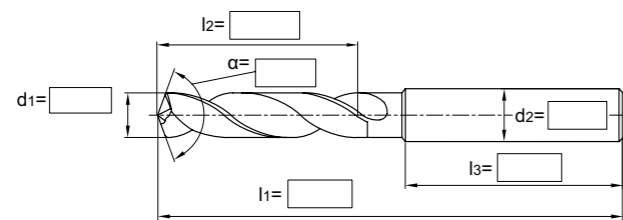
ГРУППА КОМПАНИЙ «ИНСТРУМЕНТ»

+7 (831) 423-53-04
info@instrument52.ru

ЗАЯВКА

на изготовление специального инструмента
от « _____ » _____ 20__ г.

Заказчик		Соотношение длины к диаметру	
Ответственный представитель Заказчика		Покрытие	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>
Телефон		Обрабатываемый материал	
E-mail		Твердость материала	



Тип сверла

Хвостовик

Режимы резания

Универсальное до 8xD 	Универсальное до 30xD 	НА <input type="checkbox"/>	N, обороты, об/мин <input type="checkbox"/> V, скорость резания, м/мин <input type="checkbox"/> Fz, подача на зуб, мм/зуб <input type="checkbox"/>
Пилотное 	Центровочное 	НВ <input type="checkbox"/>	Ар, глубина резания, мм <input type="checkbox"/> F, подача минутная, мм/мин <input type="checkbox"/>
Другое исполнение <input type="checkbox"/>			

Направление спирали Правое <input type="checkbox"/> Левое <input type="checkbox"/>	Доп. сведения	Количество, шт.
Подвод СОЖ Внутренний <input type="checkbox"/> Наружный <input type="checkbox"/>		Ожидаемая дата поставки
		Адрес доставки
		Подпись ответственного представителя Заказчика

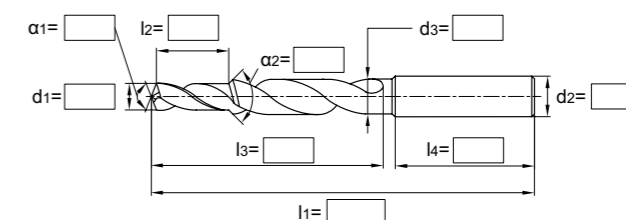
ГРУППА КОМПАНИЙ «ИНСТРУМЕНТ»

+7 (831) 423-53-04
info@instrument52.ru

ЗАЯВКА

на изготовление специального инструмента
от « _____ » _____ 20__ г.

Заказчик		Соотношение длины к диаметру	
Ответственный представитель Заказчика		Покрытие	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>
Телефон		Обрабатываемый материал	
E-mail		Твердость материала	



Тип сверла

Вид обработки

Режимы резания

НА <input type="checkbox"/>	Снятие фаски <input type="checkbox"/>	Ступенчатое сверление <input type="checkbox"/>	N, обороты, об/мин <input type="checkbox"/> V, скорость резания, м/мин <input type="checkbox"/> Fz, подача на зуб, мм/зуб <input type="checkbox"/>
НВ <input type="checkbox"/>	Дополнительные сведения		Ар, глубина резания, мм <input type="checkbox"/> F, подача минутная, мм/мин <input type="checkbox"/>
Другое исполнение <input type="checkbox"/>			

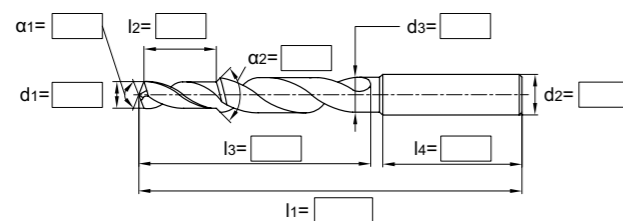
Направление спирали Правое <input type="checkbox"/> Левое <input type="checkbox"/>	Количество, шт.
Подвод СОЖ Внутренний <input type="checkbox"/> Наружный <input type="checkbox"/>	Ожидаемая дата поставки
	Адрес доставки
	Подпись ответственного представителя Заказчика


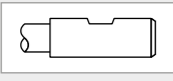

ГРУППА КОМПАНИЙ «ИНСТРУМЕНТ» ЗАЯВКА

+7 (831) 423-53-04
info@instrument52.ru

на изготовление специального инструмента
от « _____ » _____ 20__ г.

Заказчик		Соотношение длины к диаметру	
Ответственный представитель Заказчика		Покрытие	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>
Телефон		Обрабатываемый материал	
E-mail		Твердость материала	



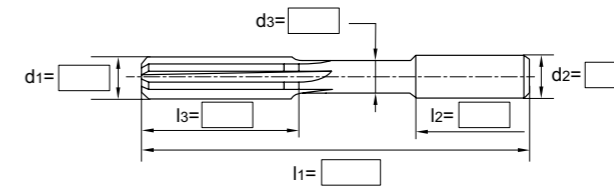
Тип сверла	Вид обработки	Режимы резания
НА <input type="checkbox"/>  НВ <input type="checkbox"/>  Другое исполнение <input type="checkbox"/> 	Снятие фаски <input type="checkbox"/> Ступенчатое сверление <input type="checkbox"/> Дополнительные сведения	N, обороты, об/мин <input type="checkbox"/> V, скорость резания, м/мин <input type="checkbox"/> Fz, подача на зуб, мм/зуб <input type="checkbox"/> Ap, глубина резания, мм <input type="checkbox"/> F, подача минутная, мм/мин <input type="checkbox"/>
Направление спирали Правое <input type="checkbox"/> Левое <input type="checkbox"/>	Количество, шт. _____ Ожидаемая дата поставки _____ Адрес доставки _____	
Подвод СОЖ Внутренний <input type="checkbox"/> Наружный <input type="checkbox"/>	Подпись ответственного представителя Заказчика _____	

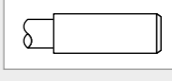
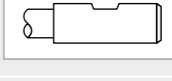

ГРУППА КОМПАНИЙ «ИНСТРУМЕНТ» ЗАЯВКА

+7 (831) 423-53-04
info@instrument52.ru

на изготовление специального инструмента
от « _____ » _____ 20__ г.

Заказчик		Количество зубьев	
Ответственный представитель Заказчика		Покрытие	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>
Телефон		Обрабатываемый материал	
E-mail		Твердость материала	



Тип развертки	Хвостовик	Режимы резания
Машинная <input type="checkbox"/> Ручная <input type="checkbox"/>	НА <input type="checkbox"/>  НВ <input type="checkbox"/>  Другое исполнение <input type="checkbox"/> 	N, обороты, об/мин <input type="checkbox"/> V, скорость резания, м/мин <input type="checkbox"/> Fz, подача на зуб, мм/зуб <input type="checkbox"/> Ap, глубина резания, мм <input type="checkbox"/> F, подача минутная, мм/мин <input type="checkbox"/>
Тип отверстия		
Сквозное <input type="checkbox"/> Глухое <input type="checkbox"/>		
Направление винтовой канавки	Подвод СОЖ	
Правая <input type="checkbox"/> Левая <input type="checkbox"/> Прямая <input type="checkbox"/> Угол винтовой канавки <input type="text"/>	Внутренний <input type="checkbox"/> Наружный <input type="checkbox"/>	
Угол фаски направляющего конуса <input type="text"/> Класс допуска отверстия <input type="text"/> Доп. сведения <input type="text"/>	Количество, шт. _____ Ожидаемая дата поставки _____ Адрес доставки _____ Подпись ответственного представителя Заказчика _____	

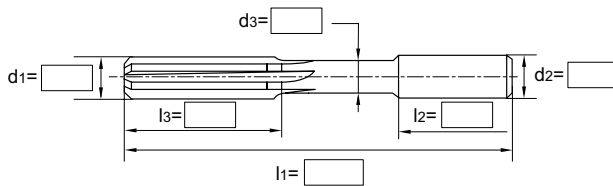
ГРУППА КОМПАНИЙ «ИНСТРУМЕНТ»

+7 (831) 423-53-04
info@instrument52.ru

ЗАЯВКА

на изготовление специального инструмента
от « _____ » _____ 20__ г.

Заказчик		Количество зубьев	
Ответственный представитель Заказчика		Покрытие	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>
Телефон		Обрабатываемый материал	
E-mail		Твердость материала	



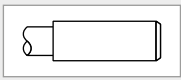
Тип развертки

Машинная Ручная


Тип отверстия

Сквозное Глухое

Хвостовик

НА 

НВ 

Другое исполнение 

Режимы резания

N, обороты, об/мин

V, скорость резания, м/мин

Fz, подача на зуб, мм/зуб

Ap, глубина резания, мм

F, подача минутная, мм/мин

Направление винтовой канавки

Правая Левая Прямая Угол винтовой канавки

Подвод СОЖ

Внутренний

Наружный

Угол фаски направляющего конуса	Класс допуска отверстия	Доп. сведения	Количество, шт.	
			Ожидаемая дата поставки	
			Адрес доставки	
			Подпись ответственного представителя Заказчика	

603028 • Россия • Нижний Новгород • Базовый проезд, 1 • +7 (831) 423-53-04