

本当にお探しの方、真面目に検討して頂ける方には、サンプルを差し上げます。

\*サンプルは初めての方限定です。\*お試した後、アンケート回答(パージ内容のヒアリング)が必須です。



より適した製品をお試しして頂きたい為、お客様の現在の状況をお聞かせください。

|                                                                                                           |     |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| 会社名・ご担当者名                                                                                                 | ・   | 様   |
| 送付先ご住所                                                                                                    | 〒   |     |
| 電話番号/FAX 番号                                                                                               | TEL | FAX |
| メールアドレス                                                                                                   |     | @   |
| *同意の場合は口をチェック <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> サンプルを試した後、3か月以内にアンケートを返信いたします。 |     |     |

|                           |                                            |         |                         |        |         |
|---------------------------|--------------------------------------------|---------|-------------------------|--------|---------|
| 成形は射出・押出・ブローのどの機械ですか？     | ① 射出成形                                     | ② 押出成形  | ③ ブロー成形                 |        |         |
| どのような樹脂をパージしますか？(複数回答可)   | / カラー :                                    | / カラー : |                         |        |         |
| パージ温度はどのくらいが多いですか？        | ℃ ~                                        | ℃くらい    |                         |        |         |
| 透明材の取り扱いやパージ後の切り替えもありますか？ | ① はい                                       | ② いいえ   |                         |        |         |
| 現在お使いのパージ剤名とグレードを教えてください。 | 名称及びグレード(種類)*グレード名まで、できるだけ正確にご記入ください。<br>・ |         |                         |        |         |
| パージ剤で特に重視する事項を教えてください。    | ① 洗浄力                                      | ② 低残留性  | ③ 洗浄力と低残留性のバランス<br>④ 価格 | ⑤ 扱い易さ | ⑥ 煙とニオイ |

■ その他、パージ剤に対するご要望がございましたら、具体的に教えてください。

**【送信先】** FAX:072-851-1632 またはメール: [shop@plascom.net](mailto:shop@plascom.net) 宛に必要な事項を記入し、送信してください。 株式会社松井製作所 プラスコム事業部

【弊社返信欄】 サンプルの発送は下記のスケジュールにて手配いたします。お試した後、アンケートの返信をお願いいたします。

|           |                  |
|-----------|------------------|
| サンプル グレード | ToYo クリーン        |
| 発送日       | 月 日 発送 → 月 日 着予定 |