

Talep formu

Takma uçlu derin delik matkap ucu

Ø 12,0 - 52,0 mm, kanal boyu min. 15xD, toplam boy max. 3000 mm

Gerekli
parça sayısı _____

Kaplama

TiN TiCN TiAlN AlTiN nano AlTiN+ AlTiN

Malzeme

işlenecek malzeme _____ Sertlik/ çekme mukavemeti _____ N/mm²/HRC

Makina tipi

Derin delik
delme makinesi

Konvansiyonel takım
tezgahı

Derin delme yağı

Emülsiyon

Soğutama sıvısı

_____ bar

Şaft

none

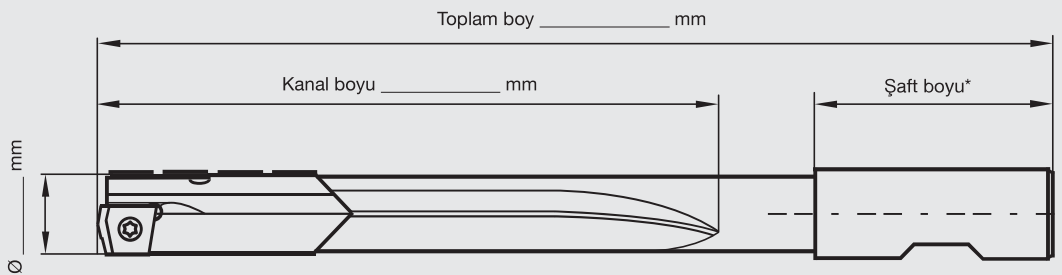
Kod _____ (*Tabelaya bak Şaft formları)

İş parçası

Delik derinliği _____ mm

Delik toleransı _____

Ölçüler



Kontak

Firma: _____

Şirket kaşesi

İrtibat kurul. kişi: _____

Telefon/Telefaks: _____

Tarih: _____

E-mail: _____

İmza: _____

Talep formu

Tek kesme ağızlı derin delik matkap ucu

Ø 0,9 - 12,0 mm, kanal boyu max. 500 mm

Gerekli

parça sayısı _____

similar catalogue tool _____

Kaplama

kaplamasız TiN TiAlN AlTiN nano AlTiN+ _____

Malzeme

işlenecek malzeme _____

Sertlik/ çekme mukavemeti _____ N/mm²/HRC

Makina tipi

Derin delik delme makinesi

Konvansiyonel takım tezgahı (max. 80xD)

Derin delme yağı

Emülsiyon

Soğutama sıvısı

_____ bar

Şaft

none

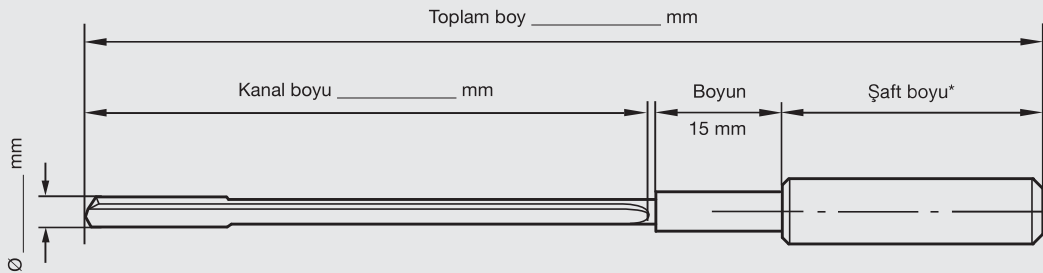
Kod _____ (*Tabelaya bak Şaft formları)

İş parçası

Delik derinliği _____ mm

Delik toleransı _____

Ölçüler



Kontakt

Firma: _____

Şirket kaşesi

İrtibat kurul. kişi: _____

Telefon/Telefaks: _____

Tarih: _____

E-mail: _____

İmza: _____

Talep formu

Lehimlenmiş HM-Uçlu derin delik matkap ucu

Ø 2,0 - 40,0 mm, toplam boy max. 3000 mm

Gerekli

parça sayısı _____

similar catalogue tool _____

Kaplama

kaplamasız

TiN

TiCN

Katkı

Boyuna talaş kırıcı

Malzeme

işlenecek malzeme _____

Sertlik/ çekme mukavemeti _____ N/mm²/HRC

Makina tipi

Derin delik delme makinesi

Konvansiyonel takım tezgahı (max. 40xD)

Derin delme yağı

Emülsiyon

Soğutama sıvısı

_____ bar

Şaft

none

Kod _____ (*Tabelaya bak Şaft formları)

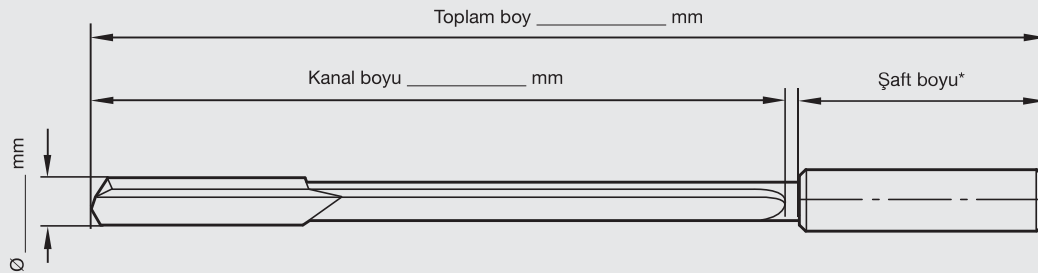
İş parçası

Delik derinliği _____ mm

Delik toleransı _____

Talaş kutusunun uzunluğu _____ mm

Ölçüler



Kontakt

Firma: _____

Şirket kaşesi

İrtibat kurul. kişi: _____

Telefon/Telefaks: _____

Tarih: _____

E-mail: _____

İmza: _____