

バリ取り自動化ヒアリングシート

お客様情報

お客様会社名			
工場名			
所在地	TEL :	FAX :	
部門名	担当者名 :	役職名 :	

対象ワーク情報

最終組付け商品名			
対象ワーク名		対象ワーク材質	
対象ワーク種類		月産生産数	
ワーク寸法		ワーク重量	

バリ（仕上げ）情報

バリ取り（仕上げ）の目的	<input type="checkbox"/> 機能	<input type="checkbox"/> 安全	<input type="checkbox"/> 外観	<input type="checkbox"/> その他（ ）
前工程（装置・作業）	<input type="checkbox"/> 鋳造	<input type="checkbox"/> 機械加工	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
後工程（装置・作業）	<input type="checkbox"/> 機械加工	<input type="checkbox"/> 塗装・メッキ	<input type="checkbox"/> 組立/検査	<input type="checkbox"/> その他（ ）
現在の仕上げ工程	仕上げ工程サイクルタイム（ 秒） 稼働時間（ 時間/1日） 作業員数（ 人/直）			
現在の仕上げ方法	どのような工具、設備で（ ） どのように、作業内容（ ）			

バリ取り（仕上げ）要求レベル

<input type="checkbox"/> 品質	<input type="checkbox"/> 生産数	<input type="checkbox"/> 作業者	<input type="checkbox"/> 環境	<input type="checkbox"/> その他（ ）
仕上げ品質基準				
加工時間・ご希望サイクルタイム	（ 秒）			
その他・ご要望				

設備導入の目的

<input type="checkbox"/> 品質安定	<input type="checkbox"/> 省人	<input type="checkbox"/> 新規商品	<input type="checkbox"/> その他（ ）
-------------------------------	-----------------------------	-------------------------------	---------------------------------

導入希望設備

導入工程	<input type="checkbox"/> インライン	<input type="checkbox"/> セル
設置スペース	<input type="checkbox"/> 制限あり W()m L()m H()m	<input type="checkbox"/> 制限なし
競合メーカー	<input type="checkbox"/> あり メーカー名()	<input type="checkbox"/> なし
導入予定時期	<input type="checkbox"/> あり 時期(頃)	<input type="checkbox"/> なし
導入予算	<input type="checkbox"/> あり 金額(万円程度)	<input type="checkbox"/> なし