

## ご発注の流れ

裏バリ確認シート  
（記入用）

ユーザ様

販売店様

XEBEC

## STEP1(今回)

記入した「裏バリ確認シート（記入用）」をメールまたはFAXで当社へ送信。

## STEP2

パス生成可否、XEBEC パス No. およびカッターの商品コードをご連絡。

## STEP3

ユーザ様から販売店様へ XEBEC パス No. およびカッターの商品コードでご注文。

## STEP4

カッターおよびパスデータを納品。

## 裏バリ確認シート（記入用）記入時の資料

## 1

## 必ずお読みください

- **[9. パス使用条件確認]** に必ずチェックを付け、同意をお願いします。
- パスの使用には **3軸同時制御が可能な機械が必要** です。
- 複数のパスをご注文いただく場合は、裏バリ確認シート 1 枚に記入せず、それぞれの穴に対して 1 枚ずつご記入ください。
- ご注文いただいたパスは、当社から提供させていただきますが、導入・加工は取扱説明書を見ながら、ユーザ様ご自身で行っていただきます。

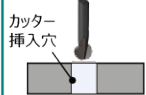
## 【パス生成制約条件】

- カッターを挿入する穴の中心軸が Z 軸と平行の場合に限りです。
- 穴の組合せによっては、パスが生成できない可能性があります。
- カッター挿入穴もしくは交差穴のどちらかが、雌ねじや素材面の場合は対応できません。
- 本シートにない穴形状や、イレギュラーな機械仕様（マシニングセンタで X 軸挿入の軸構成など）の場合は、特注となる場合があります。当社までお問合せください。

## 2

## 穴タイプ（加工エッジの部位・形状）

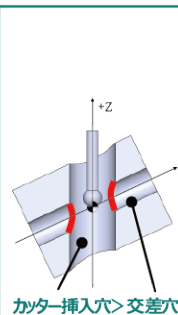
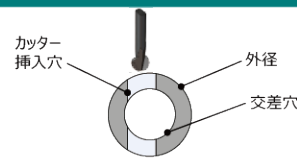
## 平面

裏表  
**C**

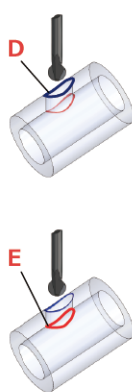
## 傾斜



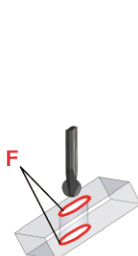
## その他

内径  
**N**

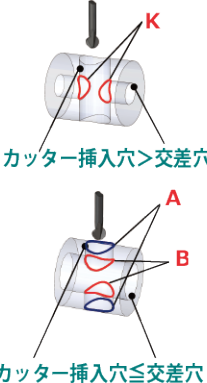
## 交差穴

外径  
**D**内径  
**E**

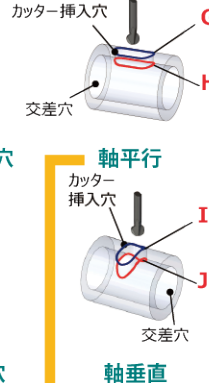
## 傾斜面

裏表  
**F**内径  
**K**

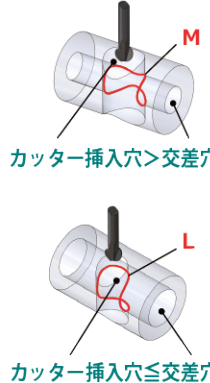
## 丸穴

外径  
**A**内径  
**B**

## 長穴

外径  
**G**内径  
**H**

## 破れ穴

外径  
**I**内径  
**J**内径  
**L**内径  
**M**

外径・内径を両方注文いただく場合でも、裏バリ確認シート 1 枚に記入せず、それぞれ 1 枚ずつご記入ください。

## 3

## 交差穴姿勢

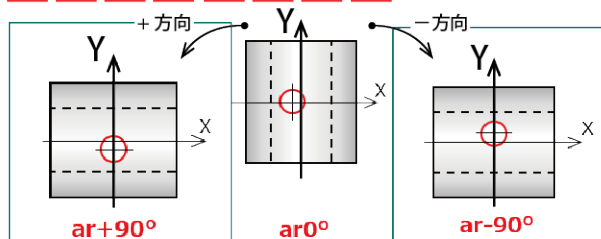
関連する穴タイプ：**C** 以外は記入

- ・カッター挿入穴と交差する穴 (交差穴) の中心軸が、機械の Y 軸と平行になる姿勢を交差穴姿勢角度  $ar0^\circ$  (基準姿勢) と定義します。
- ・基準姿勢から実際に加工する姿勢に回転させたときの交差穴の中心軸の回転角度を「交差穴姿勢角度 ( $ar$ )」に記入します。ただし、**F** 傾斜穴の場合は、傾斜面の軸方向を記入します。

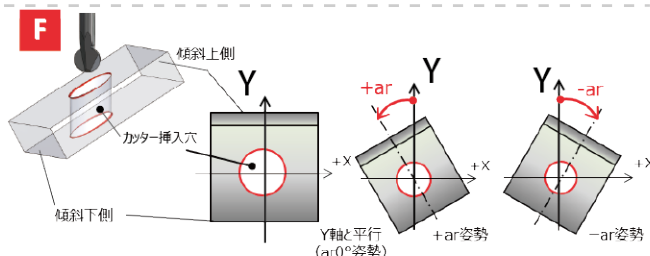
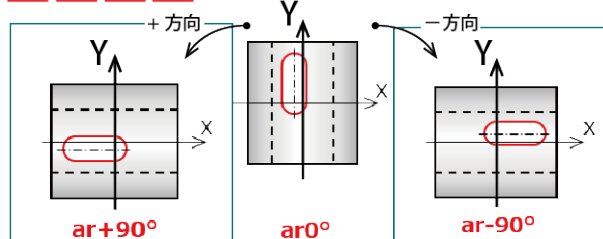
- Y 軸と平行の場合 「 $0^\circ$ 」と記入
- X 軸と平行の場合 「 $-90^\circ$ 」を記入
- 上記以外 「対象の角度」を記入

※+/-に注意

**A B D E K L M N**



**G H I J**



## 4

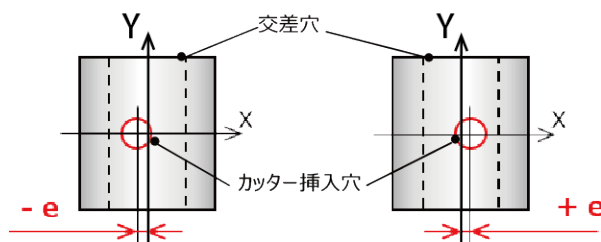
## 偏心率

関連する穴タイプ：**C F** 以外は記入

**3** で定義した基準姿勢での、交差穴の中心軸に対するカッター挿入穴の偏心率を「偏心率 ( $e$ )」に記入します。

- 偏心していない場合 「 $0$ 」と記入
- 偏心している場合 「対象の偏心率 ( $e$ )」を記入

※+/-に注意



## 5

## 傾斜角度

関連する穴タイプ：**D E F N** は記入

**3** で定義した基準姿勢での、カッター挿入穴の中心軸に対する交差穴の中心軸 (もしくは面) の交差角度を「傾斜角度 ( $aa$ )」に記入します。

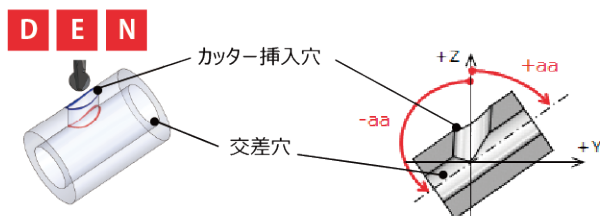
※傾斜角度 ( $aa$ ) に加えて、ねじれ角がある場合はお問い合わせください。

- カッター挿入穴の中心軸 (Z 軸) に対し
- Y プラス側の角度で傾きを定義する場合 :  $+\square^\circ$  にて記入
- Y マイナス側の角度で傾きを定義する場合 :  $-\square^\circ$  にて記入

<  $aa$  の対応可能角度 >

$$+60 \leq +aa \leq +120^\circ$$

$$-120^\circ \leq -aa \leq -60^\circ$$



## 依頼件数

パス  件目

1 件の場合も 1 と記入

## 送信先

株式会社ジーベックテクノロジー  
 東京都千代田区麹町 1-7-25  
 フェルテ麹町 1・7 ビル 8F  
 TEL. 03-6893-0810  
**FAX. 03-5211-8964**  
 soudan@xebec-tech.co.jp

## 数値に関してのご注意

必ず正確な数値をご記入ください。

数値をもとに XEBEC 裏バリカッター用パスを生成しますので、数値に誤りがある場合、間違ったパスが生成され、工作物、カッターや機械の破損につながります。  
 このような場合に、お客様に生じた損害について、当社は一切責任を負いかねます。  
 交差エッジの状態や材質によって、2 次バリ発生可能性があります。

## 1 記入方法

本シートは、ご指定のバリ取り箇所の寸法に対して、XEBEC 裏バリカッター用パスの生成可否と最適カッター径を判断するために、工作物の内容を当社にご連絡いただくためのシートです。

● 裏バリ確認シート (記入例) **1** も必ずご確認ください。

● 2～5 の赤枠内回答時は、確認シート (記入例) **2 3 4 5** を参考としてください。

● 依頼件数、2～10 までの該当部分をご回答いただき、当社宛に「**記入用**」のみ FAX またはメールでご送付ください。

● 2 つ以上のパスをご希望の場合、それぞれ別のシートにご記入ください。

## 2 穴タイプ

該当する穴のタイプにチェックを付けてください。  
 (シート 1 枚につき 1 箇所)

穴の名称	タイプ	エッジの名称	チェック
直交交差穴	<b>A</b>	外径上下エッジ	<input type="checkbox"/>
	<b>B</b>	内径上下エッジ	<input type="checkbox"/>
	<b>K</b>	内径前後エッジ (カッター挿入穴 > 交差穴)	<input type="checkbox"/>
平面穴	<b>C</b>	裏表エッジ	<input type="checkbox"/>
長穴交差	<b>G</b>	軸平行長穴：外径エッジ	<input type="checkbox"/>
	<b>H</b>	軸平行長穴：内径エッジ	<input type="checkbox"/>
	<b>I</b>	軸垂直長穴：外径エッジ	<input type="checkbox"/>
	<b>J</b>	軸垂直長穴：内径エッジ	<input type="checkbox"/>
	<b>L</b>	内径エッジ (カッター挿入穴 ≤ 交差穴)	<input type="checkbox"/>
破れ交差穴	<b>M</b>	内径エッジ (カッター挿入穴 > 交差穴)	<input type="checkbox"/>
	<b>D</b>	外径上エッジ	<input type="checkbox"/>
斜め交差穴	<b>E</b>	内径上エッジ	<input type="checkbox"/>
	<b>N</b>	内径前後エッジ (カッター挿入穴 > 交差穴)	<input type="checkbox"/>
	<b>F</b>	裏表エッジ	<input type="checkbox"/>
傾斜面穴			

## 穴の寸法

該当寸法 (加工の狙い径) を小数第 3 位までご記入ください。

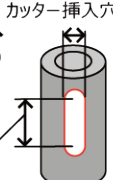
カッター挿入穴または幅

   .    mm

外径または交差穴

   .    mm

**G H I J** のみ記入  
 R 中心間 (溝直線部) 距離 (ℓ)  
   .    mm  
 R 中心間距離 (ℓ)



## 3 交差穴姿勢角度 (ar)

   .    °

## 4 偏心率 (e)

   .    mm

## 5 傾斜角度 (aa)

   .    °

## 6 カッター径 (任意記入)

カッター径のご指定があれば下記から選び、チェックを付けてください。

\* ご指定のカッター径が不適当な場合は、当社推奨サイズにて生成いたします。

☐ 指定なし  
 ☐ φ0.8  
 ☐ φ1.3  
 ☐ φ1.8  
 ☐ φ2.3  
 ☐ φ2.8  
 ☐ φ3.3  
 ☐ φ3.8  
 ☐ φ4.8  
 ☐ φ5.8  
 ☐ φ7.8  
 ☐ φ9.8

## 7 ユーザー情報の記入

2 件以上同時依頼の場合、  
 2 枚目以降への記入は不要です。

会社名：

部署名：

TEL：

E-mail：   
 (最短で対応することができます。)

FAX：

## 8 販売店様情報の記入

2 件以上同時依頼の場合、  
 2 枚目以降への記入は不要です。

会社名：  支店名：

お名前：

TEL：

E-mail：

FAX：   
 (FAX で回答希望の場合にご記入ください。)

## 9 パス使用条件確認

シート 1 枚ごとに 2 か所の ☐ にチェックを付け、同意をお願いします。  
 チェックがない場合、ご注文いただけません。

- ☐ XEBEC 裏バリカッター用パスの利用権限はジーベックテクノロジーがお客様に付与しており、社外へのデータの譲渡又は配布しないことに同意します。テストカットや立ち上げ時の調整等、社外で一時的に使用する場合、目的外・対象外の使用を行わないよう自己の責任において適切に管理します。
- ☐ XEBEC 裏バリカッター用パスを利用する場合、XEBEC 裏バリカッター以外の工具を使用しないことに同意します。

## 10 ユーザー様自署欄

シート 1 枚ごとに (2 枚以上同時依頼でも全てに) 必ず自署で署名をお願いします。

お名前：