

お問い合わせ日： [年 月 日]

- 1 設置場所： 屋内 屋外
- 2 使用条件： [] 例：粉塵・油・水・スパッター・他
- 3 設置方法： 水平 垂直 傾斜
- 4 雰囲気温度： 常温 80°C以下 110°C以下 180°C以下 300°C以下
- 5 使用頻度： [回] / 日・ 時・ 分・ 秒
- 6 使用速度： [mm] / 日・ 時・ 分・ 秒
- 7 シート材質： [] 指定なき場合上記にもとづきご提案します。
- 8 フランジ： 無し 有り [有りの場合 SS(塗装)・ SUS304]
- 9 バンド： 無し 有り [有りの場合 SS(塗装)・ SUS304]
- 10 数量： [台]

御名刺を添付下さい。

〒 _____

御住所 _____

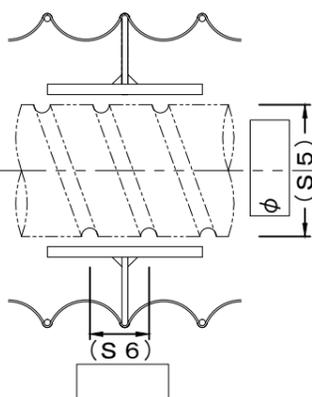
貴社名 _____

部署名 _____ ご氏名 _____

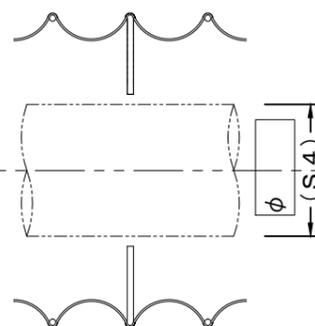
TEL _____ FAX _____

※ご使用されるシャフトの形状と寸法を書き入れて下さい。

ネジシャフトの場合。



フラットシャフトの場合。



S 2 2

