

問い合わせシート

HPでも受け付けております。
<http://www.freebear.co.jp/>
 FAX 0120-728-648

この用紙をコピーにとり、必要事項をご記入のうえ FAX にて弊社までお送りください。

記入日	年 月 日		
貴社名	様	TEL	
工場名		FAX	
御住所	〒		
御記入者	様	所属部署	

搬送物	全体及び搬送面形状	
	寸法	最大:左右()mm×前後()mm×高さ()mm
		最大:左右()mm×前後()mm×高さ()mm
	重量	最大:()kg 最小:()kg
	搬送面材質	
	偏荷重	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	温度	<input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 使用温度(°C~ °C)
	頻度	<input type="checkbox"/> 連続 <input type="checkbox"/> 断続 <input type="checkbox"/> 必要時のみ
速度	<input type="checkbox"/> 手動 <input type="checkbox"/> 動力駆動 <input type="checkbox"/> 一定速度	
フリーベア使用状況・条件	防錆対策	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	防塵対策	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
	消音対策	<input type="checkbox"/> 手動 <input type="checkbox"/> 動力駆動 <input type="checkbox"/> 一定速度
	メインボール材質	<input type="checkbox"/> 標準(SUJ2) <input type="checkbox"/> SUS <input type="checkbox"/> 樹脂 <input type="checkbox"/> その他()※材質をご指定ください
	本体材質	<input type="checkbox"/> スチール <input type="checkbox"/> SUS <input type="checkbox"/> 樹脂 <input type="checkbox"/> その他()※材質をご指定ください
	フリーベア使用方向	<input type="checkbox"/> 上向き <input type="checkbox"/> 下向き <input type="checkbox"/> その他()
	使用環境	<input type="checkbox"/> クリーンルーム(クラス) <input type="checkbox"/> 通常環境
	グリス	<input type="checkbox"/> 有(指定グリス・指定無し) <input type="checkbox"/> 無
	梱包形態	<input type="checkbox"/> 通常梱包 <input type="checkbox"/> クリーンパック
	必要個数	()個

御希望予算		実施時期	年 月 頃
備考			

*詳細の内容についてはお打ち合わせが必要になります。