

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 | | TEL | |
| 工場名 | | FAX | |
| ご住所 | 〒 | | |
| ご記入者 | | 所属部署 | |

ご検討中の内容をご記入ください

| | | |
|-----|--------------------|---|
| 搬送物 | 全体 および 搬送面形状 | |
| | 寸法 | 最大:左右()mm × 前後()mm × 高さ()mm |
| | | 最小: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 | |
|---------------|---|
| 大ボール 材質 | <input type="checkbox"/> SUS <input type="checkbox"/> 樹脂() ※樹脂材質をご指定ください |
| 本体材質 | <input type="checkbox"/> SUS <input type="checkbox"/> 樹脂 <input type="checkbox"/> その他() |
| 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 |
| 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 |

| AFU使用状況・条件 | |
|-------------|---|
| 大ボール 材質 | <input type="checkbox"/> SUS440C <input type="checkbox"/> その他() ※材質をご指定ください |
| 本体材質 | <input type="checkbox"/> SUS <input type="checkbox"/> スチール(無電解ニッケルメッキ) <input type="checkbox"/> アルミ |
| AFU 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 |
| AFU寸法 | L=()mm |
| | 幅=()mm |
| | 高さ=()mm |
| 梱包形態 | <input type="checkbox"/> 通常梱包 <input type="checkbox"/> クリーンパック |
| 必要本数 | ()個 |

| | | | |
|-------|--|------|-------|
| 御希望予算 | | 実施時期 | 年 月 頃 |
| 備考 | | | |