

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	☐ 有 ☐ 無	
	温度	☐ 常温 ☐ 使用温度(°C～ °C)	
	頻度	☐ 連続 ☐ 断続 ☐ 必要時のみ	
速度	☐ 手動 ☐ 動力駆動 ☐ 一定速度		
フリーベア使用状況・条件	防錆対策	☐ 有 ☐ 無	
	防塵対策	☐ 要 ☐ 不要	
	消音対策	☐ 要 ☐ 不要	
	大ボール材質	☐ 標準(SUJ2) ☐ SUS ☐ 樹脂 ☐ その他()※材質をご指定ください	
	本体材質	☐ スチール ☐ SUS ☐ 樹脂 ☐ その他()※材質をご指定ください	
	フリーベア使用方向	☐ 上向き ☐ 下向き ☐ その他()	
	使用環境	☐ クリーンルーム(クラス) ☐ 通常環境	
	グリス	☐ 有(指定グリス・指定無し) ☐ 無	
	梱包形態	☐ 通常梱包 ☐ 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。