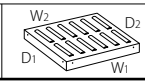
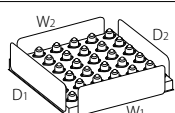


問い合わせシート

FAX:06-6728-6481

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		工場名	
住 所 〒					
記入者お名前				所属部署	
TEL		FAX		e-mail	
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 重量()kg			
		最小：左右()mm × 前後()mm × 高さ()mm 重量()kg			
	防錆	☐ 要 ☐ 不要	防塵	☐ 要 ☐ 不要	温度 ☐ 常温 ☐ 使用温度(°C ~ °C)
	環境	☐ 一般(室内) ☐ 室外 ☐ クリーンルーム ☐ その他()			
	搬送面・材質				偏荷重 ☐ 有 ☐ 無
予算			実施時期		
フリーベア テーブルの 選定	1	テーブルのサイズをご記入ください。 W()mm × D()mm			
	2	取付フリーベアをおまかせか、選定するかをお選びください。選定される場合は品番をご記入ください。 ☐ おまかせ ☐ 選定() ※記入例：(C-8Y)			
	3	フリーベアの取付方を下記より選び、ピッチをご記入ください。 ☐ 並列()ピッチ ☐ チドリ()ピッチ ☐ おまかせ			
	4	テーブルのタイプをお選びください。FT以外を選定された場合はハンドル(給気口)の位置をお選びください。 ☐ FT ☐ HFT ☐ AFT ☐ HRT ☐ ART		 左図よりハンドル(給気口)の位置を選定ください。 ☐ W1 ☐ D1 ☐ W2 ☐ D2	
	5	落下防止ガイドの有無をお選びください。設置箇所ごとに固定式、脱着式、無しを選び○をご記入ください。 ☐ 有 ☐ 無 ☐ W1(固定式・脱着式・無し) ☐ D1(固定式・脱着式・無し) ☐ W2(固定式・脱着式・無し) ☐ D2(固定式・脱着式・無し) 			
	6	脚部の有無をお選びください。有りの場合は脚部の仕様を選び、寸法をご記入ください。 ☐ 有 ☐ 無 ☐ 固定脚 床面から搬送面の高さH()mm ☐ 可動式 ストローク(mm ~ mm) ☐ 固定式 床面から搬送面の高さH()mm			
	7	アジャスター、もしくはキャスターの仕様をお選びください。キャスターは()内から材質を選び○をご記入ください。 ☐ アジャスター ☐ 固定有り ☐ 固定無し ☐ キャスター(ゴム・ウレタン・ナイロン) ☐ ブレーキ有り ☐ ブレーキ無し			
	8	塗装指定色の有無をお選びください。有りの場合は指定色をご記入ください。 ☐ 有 — マンセル() ☐ 無 — フリーベア標準色(マンセル5G4/8緑)			