

请复印本表格，填写必要事项后 E-MAIL 至本公司。

填写日期	年 月 日		
贵公司名称		TEL	
工厂名称		FAX	
地址	〒		
填写人		所属部门	

输送物	整体及输送面形状	
	尺寸	最大：左右()mm×前后()mm×高度()mm
		最小：左右()mm×前后()mm×高度()mm
	重量	最大：()kg 最小：()kg
	输送面材质	
	偏载	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无
	温度	<input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 使用温度(°C~ °C)
	频度	<input type="checkbox"/> 连续 <input type="checkbox"/> 间歇 <input type="checkbox"/> 仅在需要时
速度	<input type="checkbox"/> 手动 <input type="checkbox"/> 动力驱动 <input type="checkbox"/> 定速	
万向球使用状况・条件	防锈措施	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无
	防尘措施	<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要
	消音措施	<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要
	主球材质	<input type="checkbox"/> 标准(SUJ2) <input type="checkbox"/> SUS <input type="checkbox"/> 树脂 <input type="checkbox"/> 其他()※请指定材质
	本体材质	<input type="checkbox"/> 钢 <input type="checkbox"/> SUS <input type="checkbox"/> 树脂 <input type="checkbox"/> 其他()※请指定材质
	万向球使用方向	<input type="checkbox"/> 向上 <input type="checkbox"/> 向下 <input type="checkbox"/> 其他()
	使用环境	<input type="checkbox"/> 无尘室(等级) <input type="checkbox"/> 普通环境
	润滑脂	<input type="checkbox"/> 有(指定润滑脂・未指定) <input type="checkbox"/> 无
	包装形态	<input type="checkbox"/> 普通包装 <input type="checkbox"/> 无尘包装
	所需数量	()个

期望预算		实施时间	年 月前后
备注			

* 详细内容需进行洽谈。