

お客様仕様確認書

FAX送信用

この度は、弊社製品をご検討頂きまして、誠にありがとうございます。

お客様に満足の製品をご提案させて頂きますので、可能な範囲で下記の項目にご回答下さい。

お客様情報			
全てご記入下さい。			
企業名			
部署名		ご担当者氏名	
電話番号		E-mail	

要求仕様情報					
機器名	<input type="checkbox"/> 油圧アクチュエータ <input type="checkbox"/> 電動油圧アクチュエータ <input type="checkbox"/> 油圧駆動弁 <input type="checkbox"/> 周辺装置 <input type="checkbox"/> その他				
被駆動体/用途	<input type="checkbox"/> ボール弁 <input type="checkbox"/> バタフライ弁 <input type="checkbox"/> その他の弁 <input type="checkbox"/> 扉体 <input type="checkbox"/> 角度調整 <input type="checkbox"/> その他				
出力トルク	N・m	作動圧	MPa	揺動(回転)角度	度
揺動(回転)速度	度/sec	作動油	<input type="checkbox"/> 鉱物油 <input type="checkbox"/> 水-グリコール油		
軸	<input type="checkbox"/> オス軸 <input type="checkbox"/> メス軸 <input type="checkbox"/> 片軸 <input type="checkbox"/> 両軸			作動油温度	℃
ラジアル荷重	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 kN		スラスト荷重	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 kN	
雰囲気(使用)条件	<input type="checkbox"/> 室内 <input type="checkbox"/> 外気暴露 <input type="checkbox"/> 海水 <input type="checkbox"/> 多湿 <input type="checkbox"/> 防水 <input type="checkbox"/> 水没 <input type="checkbox"/> 粉塵有 <input type="checkbox"/> その他				
	温度範囲	℃ ~		℃	
適用規格					
特記事項					

記入のご協力、誠にありがとうございます。ご記入いただきました本紙を、下記のFAX番号へ送信下さい。受領致しましたら、弊社担当より連絡致しますので、しばらくお待ちください。

お手数をおかけ致しますが、よろしくお願い申し上げます。



FAX送付先
株式会社 シー・オー・シー 大阪本社 営業
FAX番号 : 06-6309-6113
(電話番号:06-6309-6081)