

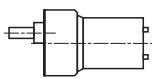

製品仕様引き合いシート

年 月 日

弊社では、貴社の情報をもとにして、貴社要求に最適な機種を選定いたします。
下欄に、できるだけ詳しくご記入の上、お送りくださいますようお願い申し上げます。(FAX可)

貴社名	
貴社住所	〒
TEL	
FAX	
所属部署	
お名前	
E-mail	(名刺をお貼りください)

《ご希望仕様》

1. モータ種別	<input type="checkbox"/> DCブラシモータ	<input type="checkbox"/> DCブラシレスモータ	<input type="checkbox"/> 不明
2. 寸法	L × φ		
3. 電圧	DC	V	
4. 負荷トルク	mN-m	kg-cm	
5. 負荷時回転数	r/min		
6. 運転Duty	回転方法	<input type="checkbox"/> CW	<input type="checkbox"/> CCW
		<input type="checkbox"/> 両方向	
	CW ()	()	()
	OFF	()	()
	CCW	()	()
	* () 内には、秒単位数値をご記入ください。		
7. 寿命	サイクル	or	Hr
8. 取付方向 (出力軸)	<input type="checkbox"/> 水平	<input type="checkbox"/> 上向き	<input type="checkbox"/> 下向き
			
9. ロック	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
10. PWM	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	

特記事項	用途
	数量 個 / 月
	総ロット数 個 (年)
	量産時期

複写してお送り (FAX可) ください。

* ホームページ上でも送信できます。

➡ <http://www.tsukasa-d.co.jp/>

・ 本社営業部 : TEL. 03-5340-0331

FA X. 03-5340-0330

・ 関西営業部 : TEL. 06-6889-1126

FA X. 06-6305-1265