

ケーブルリールお見積シート

ハタヤOKSオートマチック・ケーブルリールのご照会の際には、このページをコピーして頂き、必要事項をご記入の上、郵便もしくはFAXでお送りください。

お客様情報

●貴社名 _____

●部署名 _____ ●担当者 _____

●住所 〒 _____

●TEL _____ ●FAX _____ ●E-mail _____

商品内容

1. ご使用ケーブル及び機器 (※部は必ずご記入ください。)

●ケーブル種類* / メーカー	(VCT・2PNCTなど) /		
●ケーブル芯数* / 断面積*	芯 /		mm ²
●ケーブル外径 / 単位質量	φ	mm /	kg/m
●使用電流*	A		
●使用電圧 / 周波数	AC・DC	V /	Hz
●巻取り長さ* / 設置高さ	m / h=		m
●巻取り速度 / 加速時間	m/min /		秒
●使用目的機種名	(門型クレーン・走行台車・収納用など)		
●使用頻度	往復/日		

2. リール巻取り方法及びリール仕様 (下図の□の中に○印をご記入ください。)

リール固定	A 垂直巻取り(引き上げ) 	B 垂直巻取り(巻き込み) 	C 水平空中巻取り 	D 水平地上引きずり巻取り
リール移動	E 垂直巻取り(引き上げ) 	F 垂直巻取り(巻き込み) 	G 水平空中巻取り 	H 水平地上拾い巻取り (振分け移動 or 片側移動のみ)
人引き出し	I 天井(吊り下げ)取付け 	J 床取付け 	K 壁取付け 	その他 L その他

先端付属質量(ペンダントスイッチ等): _____ kg

●リール駆動方式 スプリング式 電動式 空油圧式 他力駆動式 重垂式 手動式

●リール設置場所 屋内 屋外 船用 坑内 その他(_____)

●種別 防塵 防滴 防水

●ケーブルの有無 付 無

●塗装色 弊社標準色(マンセル: 7.5BG6/1.5) 指定(マンセル or 色標番号: _____)

※ 弊社標準色以外は別途費用がかかります。

●その他特記事項 _____

3. 必要台数 _____ 台 **4. 希望納期** _____ 年 _____ 月 _____ 日

特殊リール・スリップ
リンクのご案内
ケーブルリール
お見積シート