

ORDER SHEET

〈オーダーシート〉

本カタログ内で、お客様のご使用に適した機種がない場合、また、選定できない場合は
下記に必要事項をご記入頂き、弊社各支店・営業所までFAX・郵便にてお送りください。
ご使用に適した機種を選定し、ご連絡致します。

■お客様情報

●貴社名	_____		
●部署名	_____	●ご担当者名	_____
●ご住所	(〒 -) _____		
●TEL	_____	●FAX	_____

商品内容

●型式 (_____ 型に準じて) ●必要台数 _____ 台

●納入希望日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

●リール種類 ケーブル・ホース・その他 (_____)

ケーブル

●電圧 (AC・DC _____ V)

●ケーブル 品種 (_____) 心数 (_____ C) 断面積 (_____ mm²) 長さ (_____ m)

●コンセント 電圧 (_____ V) 電流 (_____ A) 極数 (_____ P) 個数 (_____ 個)

●プラグ 電圧 (_____ V) 電流 (_____ A) 極数 (_____ P)

●漏電遮断器 (有・無) (单相・三相) (過負荷短絡保護付・無)

ホース

●流体 空気・水・その他 (_____)

●ホース 品種 (_____) 内径 (_____ mm) 外径 (_____ mm) 長さ (_____ m)

●使用圧力 (_____ MPa)

●自動巻・手動巻 _____

●その他特記事項 _____

●弊社担当 (記入しないでください)

担当支店・営業所	担当者	その他
----------	-----	-----