

搬送用

《スチールベルトお問い合わせシート》

ご記入日 年 月 日

この度は、スチールベルトについてお問い合わせいただき、まことにありがとうございます。下記項目に概略ご記入の上、FAXにてお知らせください。折り返しご連絡いたします。

会社名

部署名

フリガナ
お名前

ご住所 〒

TEL

FAX

E-mail

ご用途

従来方式および
問題点

スチールベルトを
検討の理由

ご使用環境
(周囲温度/水、油、粉塵、紫外線、クリーンルーム等々) °C /

試作数量 本 年 月 量産数量 本/ロット

- 搬送物
- ① 材質・形状等
 - ② 温度・状態
(硬い、軟らかい等々)
 - ③ 単体重量 kg
 - ④ 総重量 kg

- 搬送部
- ① 駆動プーリ径 mm
 - ② 従動プーリ径 mm
 - ③ プーリの軸間距離 mm
 - ④ 希望ベルト幅 mm
 - ⑤ ベルト速度 m/min

- ベルト受け
- ① 受け板 有 無
 - ② 受けローラ 有 無

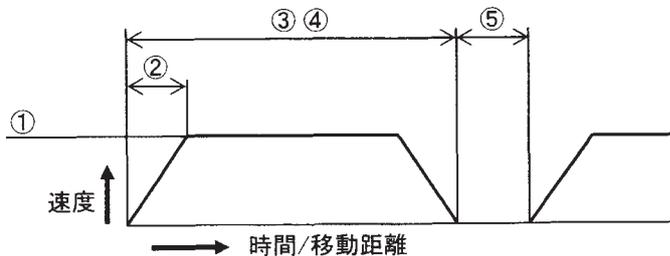
- 動力部
- 電源 V 相 Hz
 - スピードコントロール 有 無
 - 速度可変範囲 ~ m/min

■標準コンベアをご希望の場合(搬送部①~④のご記入は不要です)

- ① RSC015-50
- ② RSC020-90
- ③ RSC030-163

■タクト(間欠)動作のとき

- ① 最高速度 m/min
- ② 加速時間 sec
- ③ 総移動距離 mm
- ④ 総移動時間 sec
- ⑤ 停止時間 sec



■補足説明、プーリレイアウト等ご希望内容をご記入ください。