

新コンさん
食品搬送用コンベヤ

《お問い合わせシート》

ご記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

この度は、『新コンさん』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、紫外線等々) _____ °C /

使用数量 _____ 台 _____ 年 _____ 月

■搬送物

材質/形状等 _____

温度/状態
(硬い、軟らかい等々) _____ °C

単体重量 _____ kg

総重量 _____ kg

■搬送部

ベルト幅 _____ mm

機長 _____ mm

搬送速度 _____ ~ _____ m/min

■動力部

電源 _____ V _____ 相 _____ Hz

■型式

DFC020 - _____ - _____ - _____ - _____ - 60

型式ベルト厚み	ベルト幅	機長	電源	モータ出力
↓	300:300mm	2000:2000mm	1:単相100V	60:60W
	400:400mm	3000:3000mm	2:単相200V	
020:0.20mm	500:500mm	4000:4000mm	3:3相200V	

標準型式以外をご用命の場合はご相談ください。

■補足説明、ご希望内容をご記入ください。

