

株式会社佐藤商事 FAX: 044-738-0623 おかけ間違えにご注意下さい

御依頼日 平成 年 月 日

必要事項をご記入のうえFAXください

担当: _____

金属探知機

AD4971シリーズ CS2-FC100 MS7Tシリーズ 他 ←希望の機種にチェックを記入

下記の太線枠内をご記入ください。下記(*)印は必須項目ですので必ずご記入ください。

御客様名	会社名(*)			部署名			役職		
	担当者名(*)			携帯電話					
	電話番号(*)		FAX(*)		メールアドレス	@			

被検査物	名称			梱包	<input type="checkbox"/> パラ品 <input type="checkbox"/> ビニール袋 <input type="checkbox"/> 樹脂包装					
	大きさ(mm)	最大品長さ () × 幅 () × 高さ			<input type="checkbox"/> アルミ蒸着フィルム包装 <input type="checkbox"/> アルミ箔包装					
		最小品長さ () × 幅 () × 高さ			<input type="checkbox"/> アルミトップ包装 <input type="checkbox"/> その他()					
	質量	() g		状態	<input type="checkbox"/> パラ品 <input type="checkbox"/> 個別包装 <input type="checkbox"/> 箱詰め <input type="checkbox"/> その他()					
処理量	常用 () 個/分			被検査物温度	<input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷蔵品 <input type="checkbox"/> 冷凍品 <input type="checkbox"/> その他(°C)					
	最大 () 個/分			水濡れ	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> その他()					

目標検出感度	球	<input type="checkbox"/> Fe φ (.) mm <input type="checkbox"/> SUS φ (.) mm							
	針金	<input type="checkbox"/> SUS <input type="checkbox"/> Fe <input type="checkbox"/> その他 φ (.) mm × 長さ () mm							
	現物	<input type="checkbox"/> 針 <input type="checkbox"/> ホッチキス <input type="checkbox"/> ネジ/ナット () <input type="checkbox"/> その他 ()							
	その他	前段は、(<input type="checkbox"/> 機械 <input type="checkbox"/> 手流し) で () mmピッチで流れます。 前段コンベアは () m/分の速度です。							

動作環境	<input type="checkbox"/> 環境温度0~40°C <input type="checkbox"/> 湿度~85%	ベルト速度(m/min)	<input type="checkbox"/> 10~60 <input type="checkbox"/> その他 ()					
	<input type="checkbox"/> その他 ()	コンベア機長(mm)	<input type="checkbox"/> 800 <input type="checkbox"/> その他 ()					

防水性能	<input type="checkbox"/> 非防水 <input type="checkbox"/> IP65	ベルト幅(mm)	<input type="checkbox"/> 250 <input type="checkbox"/> その他 ()					
	<input type="checkbox"/> その他 ()	バスライン高さ(mm)	<input type="checkbox"/> 710~860 <input type="checkbox"/> その他 ()					

搬送方式	<input type="checkbox"/> ベルトコンベア <input type="checkbox"/> パイプ式	コンベレータ・ライト	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 1色 <input type="checkbox"/> 2色 <input type="checkbox"/> 3色					
	<input type="checkbox"/> 落下式 <input type="checkbox"/> シュート式		<input type="checkbox"/> プザー <input type="checkbox"/> その他 ()					

キヤスター	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	選別機	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> フリッパータイプ <input type="checkbox"/> コンベアドロップタイプ <input type="checkbox"/> その他 ()					
-------	---	-----	---	--	--	--	--	--

納品先(*) 会社名: () 部署: () 担当: () TEL: ()
※上記と同じなら未記入

その他 見積条件 納期など 該当するものに○をして下さい → 他商社への(相談済・相談予定有・相談予定無)

佐藤商事記入欄		LEV	受付担当