

# OSエキスパンダーロール見積依頼書

【会社名】

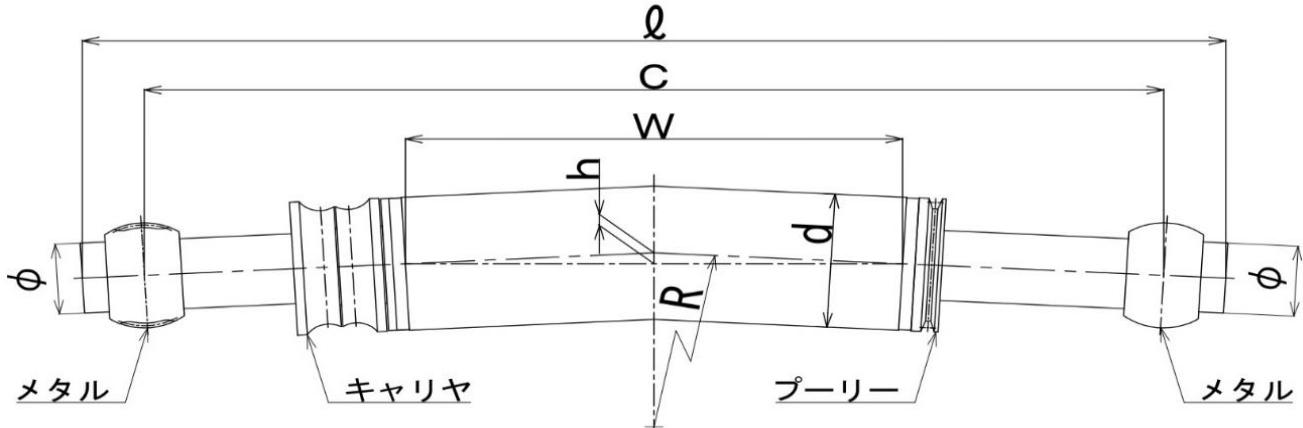
【TEL】

【ご担当者】

【FAX】

【代理店名】

【E-mail】



【サイズ】

★外 径 (d) mm

★面 長 (w) mm

★M/C (c) mm

★全 長 (ℓ) mm

軸 径 (φ) mm

弧 高 (h) mm

【付属品】

駆動プーリー: (V・平・丸) 要・不要

キャリア: 要・不要

★メタル:(S・F・SF・T・特別製)要・不要

軸水平曲げ: 要・不要

軸せぎり加工: 要・不要

その他ご要望:

【ゴム材質】

★NBR・EPT(EPDM)・シリコン・ウレタン・その他( )

ゴム色:白・黒・赤・その他( ) 硬度:JIS ° ± °

【使用条件】

★加工品:フィルム・紙・不織布・箔・布・その他( )

★機械速度: ~ m/min (MAX m/min)

★張 力: N 接触角(抱き角): °

使用機械: ★使用薬品:

★使用温度:MAX °C

その他ご要望:

【その他】

承認図: 要・不要

検査表: 要・不要

希望納期: /

※見積製作のため★の項目は必ずご記入ください。

