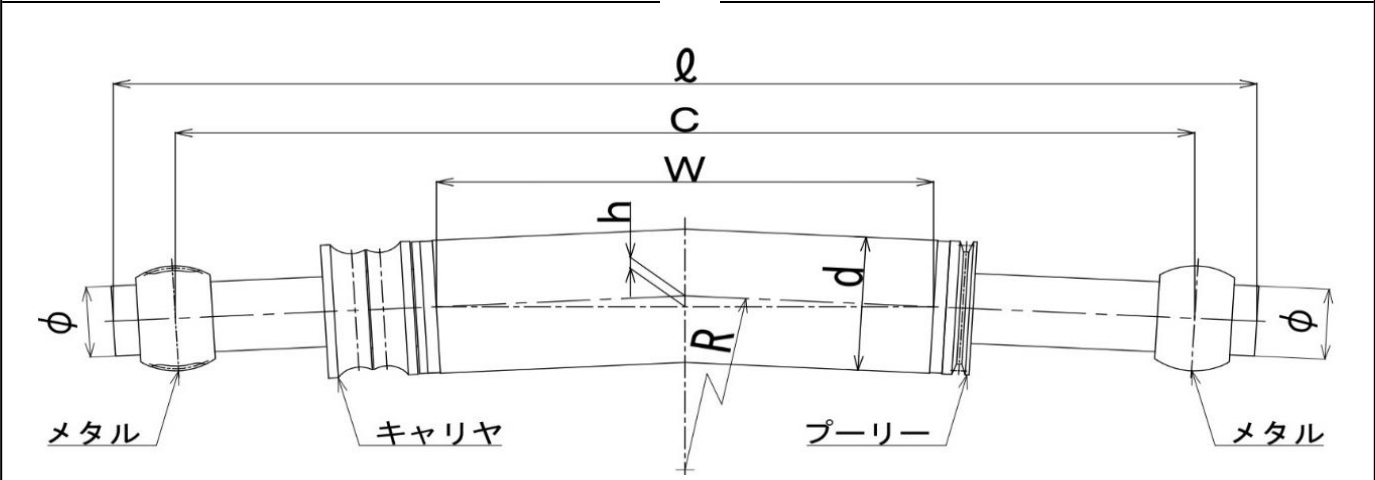


OSエキスパンダーロール見積依頼書

【会社名】	【TEL】
【ご担当者】	【FAX】
【代理店名】	【E-mail】



【サイズ】	【付属品】
★外径 (d) mm	駆動プーリー: (V・平・丸) 要 ・ 不要
★面長 (w) mm	キャリア: 要 ・ 不要
★M/C (c) mm	★メタル: (S・F・SF・T・特別製) 要・不要
★全長 ( $\ell$ ) mm	軸水平曲げ: 要 ・ 不要
軸径 ( $\phi$ ) mm	軸せぎり加工: 要 ・ 不要
弧高 (h) mm	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】	【その他】
★加工品: フィルム・紙・不織布・箔・布・その他( )	承認図: 要・不要
★機械速度: ~ m/min (MAX m/min)	検査表: 要・不要
★張力: N 接触角(抱き角): °	希望納期: /
使用機械: ★使用薬品:	
★使用温度: MAX °C	
その他ご要望:	



※見積製作のため★の項目は必ずご記入ください。