ＦＡＸお問い合わせシート

※コピーしてご使用下さい。

保温ホース見積要請書

会社名	ご住所　〒	
部署・氏名	ＴＥＬ	ＦＡＸ
納入先	納入先ご住所	
特記事項（設備名称など）		

環境条件	設置場所 屋内仕様	**内容物**	名称		
	雰囲気温度 最高　　℃ 最低　　℃	**外装仕様**	防滴加工	□無し　□ダクトチューブ※ □収縮チューブ	外装　□無し □ポリエステル □ステンレス
		ホース調達	□お客様支給　□マイセック調達		

ホース仕様	指定メーカー		□無し　□型式指定無し □有　メーカー名 _____　型式 _____
	ホース材質		□指定無し □テフロン　□ナイロン　□ゴム　□ステンレス □その他（　　）
	金具	口　径	サイズ _____　規格 _____　□規格指定なし（＃1004）
		材　質	□鉄　□SUS　□その他（　　）
	圧　力		常用　　Mpa. 最高　　Mpa.
	寸　法		ホース長さ_____m（ユニオン間）　外径φ_____mm　内径φ_____mm

※ダクトチューブ仕様は製作できるサイズに制限がありますので、製作不可サイズが選択されている場合は弊社よりご連絡申し上げます。

フリーダイヤルFAX No.
0120-510-602
株式会社マイセック　SE事業部
TEL：0568-39-0831
FAX：0568-39-0828