

お客様情報記入欄	
会社名 :	_____
ご担当者名 :	_____
電話番号 :	_____
FAX番号 :	_____
E mail :	_____

お探しのガススプリングの情報がある場合
 分かる範囲で結構ですので、空欄に数値をご記入ください。
 なるべく近い仕様のガススプリングをご提案いたします。

* 名刺をFAXしていただいても結構です。

<input type="checkbox"/> ガススプリング Gas spring	<input type="checkbox"/> トラクションスプリング Traction spring	<input type="checkbox"/> オイルダンパー Dampers
---	--	--

EL 1 = 取付金具の取付芯から芯までの最大長時の長さ (ネジタイプの場合はネジの高さは含みません)

EL 2 = 最大長時の長さ (取付金具は除く)

ガス反力F1: _____ N

mm		<input type="checkbox"/>	ピストンロッド側、およびシリンダー側の取付金具の 形状とサイズをそれぞれ記載してください。 できる限り近い仕様をご提案いたします。 Please indicate the connection part on the piston rod and cylinder side. Fill out the dimensions in the appropriate spaces.		<input type="checkbox"/>	mm
mm		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	mm
mm		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	mm
mm		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	mm
mm		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	mm
mm		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	mm

ガス反力F1 extension force	mm	N
φ シリンダー径 / φ cylinder	mm	mm
φ ピストンロッド径 / φ piston rod	mm	mm
見積数量 / quantity	本	本
<input type="checkbox"/> ステンレススチール製		
その他 _____ _____		

コメント欄 | MEMO

.....

.....

.....

.....