

※は必須項目です。(個人情報をご担当者様へのご連絡以外には使用いたしません。)

ご依頼日:

貴社名※			ご所属部署	
ご担当者名※			お役職	
ご住所※	(〒 -)			
ご連絡先※	TEL:	FAX:	e-mail:	
*こちらのアドレスをメールマガジン(無料)に登録【可/不可】				

構成等についてわかっていることをご記入ください

相数	<input type="checkbox"/> 単相 <input type="checkbox"/> その他 ()			
絶縁方式	<input type="checkbox"/> 乾式 <input type="checkbox"/> 油冷 <input type="checkbox"/> モールド			
周波数	<input type="checkbox"/> 60Hz <input type="checkbox"/> 50Hz/60Hz <input type="checkbox"/> その他 ()			
定格容量	[] <input type="checkbox"/> VA or <input type="checkbox"/> kVA			
定格電圧、 定格電流	1次電圧: _____ V 2次電圧: _____ V 2次電流: _____ A 定格無負荷出力電圧: _____ V 定格二次短絡電流: _____ A			
タップ	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り ⇒ [_____ V, _____ V, _____ V, _____ V, _____ V, _____ V _____ V]			
ケース	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 屋内用 <input type="checkbox"/> 屋外用 塗装色 屋内: マンセル 5Y7/1 (標準色) 屋外: マンセル N5 <input type="checkbox"/> その他 ()			
納期	_____ 年 _____ 月 _____ 日		台数	[_____] 台
運送、荷降ろし方法	<input type="checkbox"/> 混載便(お客様側で荷降ろし) ※チャーターの場合は時間指定が可能です。 <input type="checkbox"/> チャーター(平ボディ車:お客様側で荷降ろし) <input type="checkbox"/> チャーター(ユニック車)			
搬入先住所				

結線方式
(結線図等を下記にご自由にご記入下さい)

<使用場所や使い方について> ※必須項目

<その他お問合わせ事項>

※ご希望見積り回答日: _____

お見積り依頼送信先



FAX: 06-6395-8861

TEL: 06-6392-9129(平日 9:00~17:00)



治部電機株式会社
www.jibu.co.jp

