

F A X : 0 7 5 - 5 7 1 - 2 7 2 1

関西機械工業(株)営業部宛

年 月 日

攪拌機 F A X 選定・見積依頼書

御社名	
御所属部署	
御担当者様	
御住所	〒 -
TEL	() -
FAX	() -
E-mail	

下記の にチェック、()に必要事項をご記入下さい。ご不明なところは空白で構いません。

今回のご使用について 新規
 リpeat(製造番号:)
 お取替え(製造番号:)

ご使用のタンク・形状: 丸型 直径 ()mm × 高さ()mm
 角型 幅()mm × 奥行()mm × 高さ()mm
 ・底形状: 平面 すり鉢状 片傾斜 その他()
 ・液容量: ()L

内容液 液体名称:()
 比重:()
 粘度:()CPもしくは、具体例:() 牛乳くらい等
 温度:()

攪拌目的 希釈 溶解 混合 均一 沈降防止 反応 その他()

モータ 屋外 屋内 安全増
 単相100V 単相200V 三相200V その他ご指定()
 50Hz 60Hz

回転数 低速 中速 その他()rpm

接液部材質 SUS304 SUS316 SUS316L その他()

ライニング 硬質ゴムライニング(H.R.L.) PVCライニング その他()

軸封部 オープン オイルシール(ベーパーシール)

その他ご希望