

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

フロート式液面スイッチ FAX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 本数:()本
新規
リピート(製造番号:)
お取替え(製造番号:)

ご希望の型式 ・KFS型 750 900 1100
 ・KFS-B型 750B 900B 1100B 1100B(特)
 ・KFS2-B型 750B 900B 1100B
 ・TL-101型 TL-101-()P-()-()-()
 ・TLK-200型 TLK-200-()P-()-()-()-()-()
 ・TLK-200S型 TLK-200S-()-()
 ※TL、TLK、TLK-S型はHPに掲載のカタログより仕様をご確認の上、型式をご記入下さい。

接点 上がってON 下がってON 全接点共上がってON 全接点共下がってON
その他()

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: ()℃

ご使用のタンク 弊社取扱いタンクの場合()
 貴社ご用意のタンク寸法()

その他ご希望