

温度センサお問合わせシート

このシートをコピーしてご記入いただき
弊社営業担当宛てに送信してください。
後ほど営業担当より連絡させていただきます。

各営業所 FAX 番号

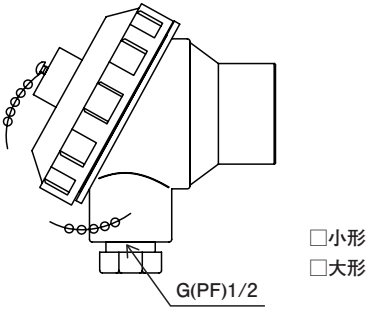
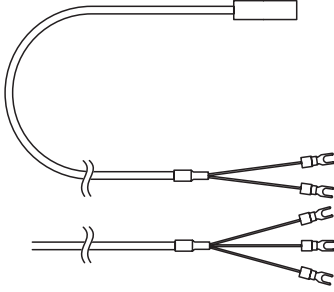
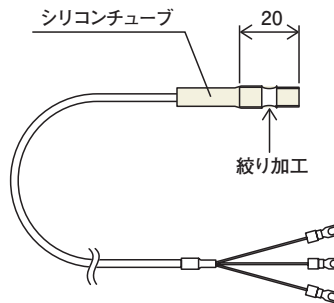
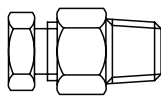

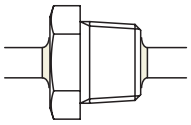
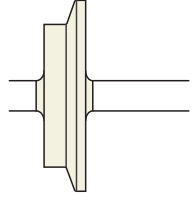
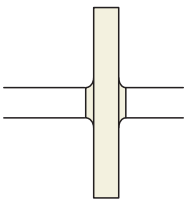
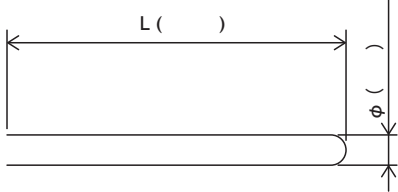
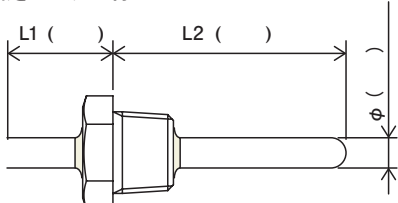
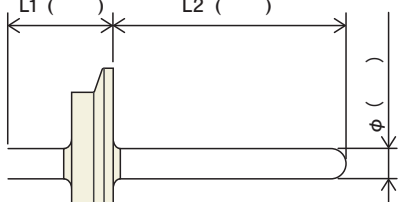
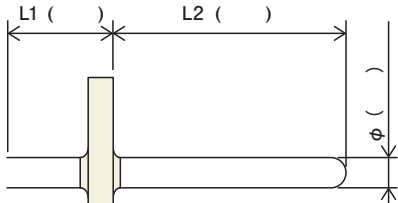
東京営業所 03-3931-3480
 大阪営業所 06-6319-0306

名古屋営業所 052-776-8753
 広島営業所 082-271-1310

端子箱

固定金具

保護管

端子箱部分	固定金具	保護管部分
<p>■端子ヘッド部</p>  <p><input type="checkbox"/> 小形 <input type="checkbox"/> 大形 G(PF)1/2</p> <p>■リード直付 (スリーブ形)</p>  <p>■リード直付形 (防滴形)</p>  <p>シリコンチューブ 20 絞り加工</p>	<p>■コンプレッションフィッティング</p>  <p><input type="checkbox"/> R(PT)1/8 <input type="checkbox"/> R(PT)1/4 <input type="checkbox"/> R(PT)3/8 <input type="checkbox"/> R(PT)1/2 <input type="checkbox"/> R(PT)3/4</p> <p>■ルーズフランジ</p>  <p><input type="checkbox"/> FA(φ50) <input type="checkbox"/> FB(φ85)</p> <p>■固定ニップル</p>  <p><input type="checkbox"/> G(PF)1/8 <input type="checkbox"/> R(PT)1/8 <input type="checkbox"/> G(PF)1/4 <input type="checkbox"/> R(PT)1/4 <input type="checkbox"/> G(PF)3/8 <input type="checkbox"/> R(PT)3/8 <input type="checkbox"/> G(PF)1/2 <input type="checkbox"/> R(PT)1/2 <input type="checkbox"/> G(PF)3/4 <input type="checkbox"/> R(PT)3/4</p> <p>■ヘルール</p>  <p><input type="checkbox"/> 1S <input type="checkbox"/> 1¹/₂S (1.5S) <input type="checkbox"/> 2S <input type="checkbox"/> 2¹/₂S (2.5S) <input type="checkbox"/> 3S</p> <p>■圧力フランジ</p>  <p><input type="checkbox"/> 5k <input type="checkbox"/> 10k <input type="checkbox"/> 10 (3/8) <input type="checkbox"/> 15 (1/2) <input type="checkbox"/> 20 (3/4) <input type="checkbox"/> 25 (1)</p>	<p>■固定金具なし</p>  <p>L () φ ()</p> <p>■固定ニップル付</p>  <p>L1 () L2 () φ ()</p> <p>■ヘルール付</p>  <p>L1 () L2 () φ ()</p> <p>■圧力フランジ付</p>  <p>L1 () L2 () φ ()</p>

その他、ご要望がありましたらご記入願います。

貴社名			
部署名			ご担当者様
連絡先お電話番号			Email @