ダイナリップシール引合表

必要事項をご記入いただき開発営業部までFAXください　　FAX 03-5767-4275

御社名			
部署名		御芳名	
御住所		TEL.　（　　）	
		FAX.　（　　）	

●取付機器・取付箇所●

●使用条件●

■圧力（MPa）／

■温度（℃）／

■流体の種類／

■運動か回転か／

回転：

往復動：

揺動：

固定：

運動の状態（24時間連続運転など）

■その他の条件／

希望寿命：

摩擦抵抗：

リーク量：

その他：

●寸法、ハードウェア仕上げなど●

※（　）内に寸法を記入してください。

表面あらさ（Ra）：

ハードウェア硬さ：

※上記以外のグランドの場合は別紙を添付してください。

■従来品および問題点／

■使用見込み量（年、月、ロットなど）／

■立上がり（テスト、量産スケジュール）

■その他、特記事項／