

オムニシール引合表

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 () ()
<p>●取付機器・取付箇所●</p>		<p>●寸法、ハードウェア仕上げなど●</p> <p>※ () 内に寸法を記入してください。</p>	
<p>●使用条件●</p> <p>■圧力(MPa)／</p> <p>■温度(°C)／</p> <p>■流体の種類／</p> <p>■運動か回転か／</p> <p>回転： _____</p> <p>往復動： _____</p> <p>揺動： _____</p> <p>固定： _____</p> <p>運動の状態(24時間連続運転など)</p> <p>■その他の条件／</p> <p>希望寿命： _____</p> <p>摩擦抵抗： _____</p> <p>リーク量： _____</p> <p>その他： _____</p>		<p>○ラジアルシール</p> <p>○フェースシール</p> <p>表面あらさ(Ra)： _____</p> <p>ハードウェア硬さ： _____</p> <p>※上記以外のグランドの場合は別紙を添付してください。</p>	
■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／			