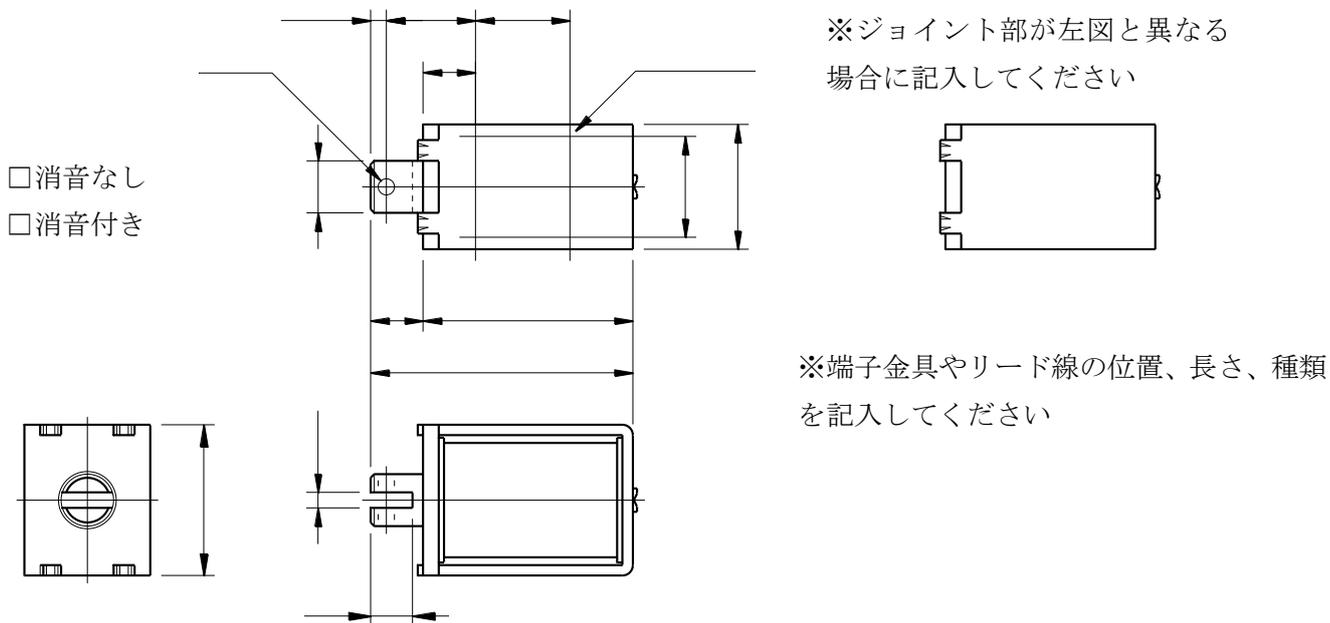


ソレノイド検討依頼表

()、___部は記入し、□部は塗りつぶしてください。(不明な部分は未記入としてください)

1. 製品名 □カタログ品 G-_____ □新型ソレノイド
2. 外形寸法 (カタログ品の一部変更または新規ソレノイドの場合に記入してください)



- 消音なし
- 消音付き

3. 定格電圧 DC_____V (Max DC_____V / Min DC_____V)
4. 直流抵抗 _____Ω
5. 周囲温度 _____℃
6. 使用定格 連続使用 間欠使用…通電率_____% (ON_____秒・OFF_____秒)
7. 吸引力 初期 温度上昇飽和後

ストローク	mm	mm	mm	mm
吸引力	g	g	g	g

8. 温度上昇 コイル温度限界_____℃ フレーム面温度限界_____℃
9. 負荷 水平動作 垂直動作 ※戻しバネの力_____g
10. 残留磁気 可動鉄芯自重落下 戻しバネで離れること
11. 寿命 _____回以上
12. その他

※上記の内容で _____個の見積もり依頼 試作_____個の依頼 技術検討の依頼

貴社名	
部署名	
お名前	
ご住所	〒
電話番号	
FAX 番号	
メールアドレス	