

フジテプラー 仕様等ご確認事項

シールテープ自動巻付機

以下は、ご確認必須事項です。Q.1～4の該当する項目に○を付けてください。
また、Q.5～6につきましてもお知らせください。

確認必須項目 (該当する項目に○をつけてください)

Q.1 電源(AC100V)と駆動用空気(0.6MPa程度)の供給は可能ですか。

(巻付機の動力に源として、いずれも必要です。駆動用空気は、背面のワンタッチ継手(6mm)に接続してください。)

・はい ・いいえ

Q.2 シールテープ巻付機の対象ねじサイズ。

①主に使用されるねじサイズ

R1/8・R1/4・R3/8・R1/2・R3/4・その他 ()

②使用される可能性のあるねじサイズ ※ NPT ねじも対応可能です

R1/8・R1/4・R3/8・R1/2・R3/4・その他 ()

③継手の材質・メッキの有無・種類

材質：鉄・真鍮・SUS・その他 () メッキ：有 () ・無

④対象継手は油分が塗布されていますか？ ※ 油分が巻付機に付着すると性能が低下し、施工性が低下します。

・はい ・いいえ

⑤対象継手の形状

ストレート・エルボ・ティー・その他【右下欄にスケッチをお願い申し上げます。】

⑥ご希望巻付回数

() 回

⑤対象継手の形状_スケッチ

Q.3 巻付対象継手のサンプルをご支給いただけますか？

(対象継手に合わせたセッティングをスムーズに行う為、できるだけご支給ください)

・はい ・いいえ

Q.4 平常稼働時の月平均巻付数量と種類を教えてください。

月平均巻付数量： () 個 / 月

月平均巻付対象： () 種類 / 月

Q.5 現在の作業状況を教えてください。

Q.6 今回お引き合い頂いた理由を宜しければお聞かせください。

御社名

御氏名

御事業所名

記入日

ご協力ありがとうございました。製品選定及び今後の製品品質等の向上のご参考とさせていただきます。

お手数をおかけ致しますが、ご返信は(株)フジキン 各事業所の担当者へ FAX またはメールにてご連絡お願い申し上げます。