

探傷装置仕様 / 見積もり資料作成フォーム

以下のフォームに御社で必要としている仕様をお教えてください。 FAX: 048-449-8661または郵送の何れかご都合の良い方を選択下さい
なるべく詳しくご記入いただければ、一番適した仕様書とお見積もりが作成されます。

記載以外に詳細にご説明いただくときにはe-mailを頂くか、詳細内容を添付で御準備下さい。

頂戴いたしました内容を元に、必要資料を作成し担当地域営業(日本クラウトレーマー株式会社)よりご連絡をさせていただきます。

●御社名	<input type="text"/>
●役職	<input type="text"/>
●お名前	<input type="text"/>
●部署	<input type="text"/>
●郵便番号	〒 <input type="text"/>
●連絡先住所	<input type="text"/>
●E-Mail	<input type="text"/>
●電話番号	<input type="text"/>
●FAX番号	<input type="text"/>

1. 被検査材詳細(検査対象の材料状態)

mm単位でご記入ください

1-1 材 質	<input type="text"/>
1-2 形 状	<input type="radio"/> 管 <input type="radio"/> 丸棒 <input type="radio"/> コイル <input type="radio"/> 圧延ロール その他 <input type="text"/>
1-3 表 面 肌	表面粗度 <input type="text"/>
1-4 外 径	φ <input type="text"/> mm ~ <input type="text"/> mm
1-5 長 さ	<input type="radio"/> 定尺 <input type="text"/> mm ~ <input type="text"/> mm <input type="radio"/> エンドレス <input type="radio"/> コイル
1-6 寸 法 公 差	<input type="text"/>
1-7 偏 径 差	<input type="text"/>
1-8 曲 が り	<input type="text"/>
1-10 材 料 温 度	<input type="radio"/> 常温 <input type="radio"/> 温間 又は <input type="text"/> 度 ~ <input type="text"/> 度

2. 希望検出能力

2-1 検出対象欠陥の種類	<input type="radio"/> 線状キズ <input type="radio"/> 割れ <input type="radio"/> ヘゲキズ <input type="radio"/> かき折れ <input type="radio"/> ドリルホール その他 <input type="text"/>
2-2 検出対象欠陥大きさ	幅 <input type="text"/> 深さ <input type="text"/> 長さ <input type="text"/> ドリル穴 <input type="text"/> mm 他 <input type="text"/>
2-3 欠陥位置	<input type="radio"/> 円周方向のキズ <input type="radio"/> 軸方向のキズ

3. 設置位置

3-1 設置位置	<input type="radio"/> オンライン <input type="radio"/> オフライン その他 <input type="text"/>
3-2 ライン速度	<input type="text"/> m/min ~ <input type="text"/> m/min

4. 供給電源

4-1 動力用電源	AC <input type="text"/> V <input type="text"/> Hz <input type="radio"/> 単相 <input type="radio"/> 三相
4-2 装置電源	AC <input type="text"/> V
4-3 接地	独立第3種以上を希望