

【引合いシート】ポンプ

ポンプの最適な機種選定をお手伝い致します。
下の空欄にご記入の上、当社営業部までご連絡くださいますようお願い申し上げます。

宛先：スリーピース株式会社 営業部宛

FAX：03-3831-7727

貴社名：_____

TEL：_____

貴社住所 〒 _____

(内線) _____

FAX：_____

部署名：_____

御氏名：_____

E-mail：_____

使用数量 _____ 台/ロット・年間(総数 _____ 台)

【ご希望仕様】

[1] 用途：_____

例：噴霧器、カップ自販機 など

[2] ご希望のポンプ：_____ リングポンプ ・ ギアポンプ

[3] 使用電圧：D.C. _____ V 固定

D.C. _____ ~ _____ V 変動

D.C. _____ ~ _____ V PWM制御

[4] PWM制御：周波数帯域 _____ kHz

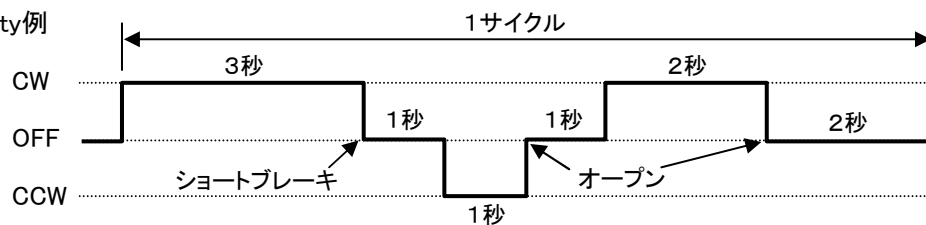
Duty _____ %

[5] 要望流量：_____ L/min

[6] 要望吐出圧：_____ MPa

[7] 使用する液体：_____

[8] 運転Duty： 運転Duty例



* 上記例のようにご記入をお願いします。

[9] 要望寿命：上記運転Dutyにて _____ サイクル以上 もしくは _____ 時間

[10] 取付姿勢：水平 ・ 垂直(出力軸下向き) ・ 垂直(出力軸上向き)

* 垂直姿勢(モータが下・ポンプが上)でのご使用は
できない構造となっております。
ご注意ください。

スリーピース株式会社 営業部 TEL:03-5807-3051 FAX:03-3831-7727

URL：http://www.three-peace.com/ E-mail：eigy@three-peace.com

☆ 本カタログに記載されております製品ならびに製品仕様は、予告なしに変更する場合があります。

また、本カタログに記載されておりますコンテンツを弊社の承諾なしに転載および複製することは固くお断り致します。

☆ 弊社製品のコピー品ならびに類似品にはご注意ください。