

製作依頼用紙



こちらの方向に
お入れください

下記の図をご参考頂き、カール仕様、ケーブルの仕様をご記入
お願い致します。

TEL ; 03-3251-9261
FAX ; 03-3261-9267

不明のところは無記入で結構でございます。

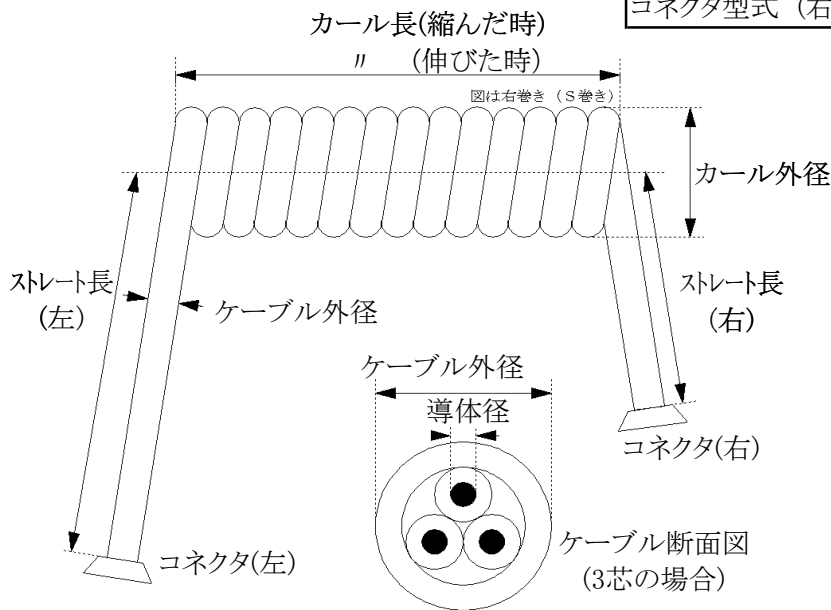
なお、PSE対応は不可となっておりますので、あらかじめご了承下さい。

カール仕様 記入欄

| | | |
|--------------------|--|----|
| カール長 (縮んだ時) | | mm |
| 〃 (伸びた時) | | mm |
| カール外径 | | mm |
| ストレート長 (左) | | mm |
| ストレート長 (右) | | mm |
| カールの巻き方向 | | |
| 伸縮回数 (回/日、回/時等) | | |

ケーブル仕様 記入欄

| | |
|--|----|
| 導体 (直径(mm)、 断面積(mm ²)、AWG等) | |
| 導体芯数 | 芯 |
| ケーブル外径 | mm |
| シールドの有無 | |
| ケーブルの色 | |
| 信号の速さ(Hzやbps等) | |
| コネクタ型式 (左) | |
| コネクタ型式 (右) | |



その他 記入欄

| | |
|--------------|--|
| 使用環境(温度、湿度等) | |
| 主な使い方 | |
| 購入希望数 | |

お客様 ご連絡先

| | |
|-------------|---|
| お名前 [必須] | |
| フリガナ [必須] | |
| 御社名 [必須] | |
| 部署名 | |
| 電話番号 [必須] | |
| FAX番号 | |
| E-Mail [必須] | |
| 住所 [必須] | 〒 |



New Cords & Custom Cable
SHIODA CABLE

塩田電線株式会社