

この度は、ダウンロード有り難う御座います。ご検討されている送風機の内容を仕様確認書へご記入の上弊社宛までFAXをお願いします。後ほど担当者からご連絡致します。

FAX番号 06-6974-1091

## 仕様確認書〔お客様用〕

株式会社赤松電機製作所 送風機担当者宛

年 月 日

### 【お客様情報】

社名：	TEL：
住所：	FAX：
ご担当：	部署：
予算：	

新規/切換え	新規・切換え（現行品メーカー型式：_____）			
台数	台/ロット	台/年		
使用用途	ファンヒーター・電動機冷却・乾燥機・恒温槽			
	その他（_____）※詳細をお書き下さい。			
用途	吸引・押込み・循環・その他（_____）			
必要性能	風量	m <sup>3</sup> /min	※使用状態における吸入風量(20℃空気換算)	
	静圧	Pa	※使用状態における吸入静圧(20℃空気換算)	
	騒音	dB		
ガスの種類	ガスの組成			
	密度			
設置環境	屋内・屋外	使用環境	周囲温度 °C	吸入温度 °C
回転方向	右回転・左回転	吐出方向	上部水平・下部水平・上部垂直	
回転数	r/min			
電動機	出力 kW	極数 P	単相・三相・直流	V Hz
駆動方式	電動機直結型・カップリング直結・Vベルト掛け・その他（_____）			
運転方法	連続・短時間・反復・インバータ			
保護方式	防滴・全閉・全閉外扇・安全増防爆・耐圧防爆			
材質	ファンケース		ランナー	
	シャフト		ネジ類	
塗装色				
その他	その他、何かございましたらご記入下さい。			