

貴社名

所属部署

TEL

FAX

御住所

圧力計  
圧カスイッチ

## 問い合わせ用紙

宛先 (株)山陽計器製作所

FAX 03-3768-1930

e\_mail sks@sanyokeiki.co.jp

## 選定対象製品 圧力計 圧カスイッチ

	仕様及び希望項目	内容				
1	形状と目盛板寸法(圧力計のみ)	<input type="checkbox"/> A形	<input type="checkbox"/> D形	<input type="checkbox"/> D2形	<input type="checkbox"/> φ	
2	圧力設定タイプ (スイッチのみ)	<input type="checkbox"/> 固定形	<input type="checkbox"/> 可変形			
3	設定圧力 (スイッチのみ)	<input type="checkbox"/> 上限	<input type="checkbox"/> 下限	MPa	kPa	
4	ご使用環境 (防滴等)					
5	電気容量 (スイッチのみ)	<input type="checkbox"/> DC	<input type="checkbox"/> AC	V	A	
6	ご使用圧力範囲	~			MPa	kPa
7	耐圧				MPa	kPa
8	ご使用流体					
9	接続ネジの材質	<input type="checkbox"/> アルミ	<input type="checkbox"/> 黄銅	<input type="checkbox"/> ステンレス	<input type="checkbox"/> その他	
10	接続ネジの種類	<input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> NPT	<input type="checkbox"/> その他	
11	接続ネジの寸法	<input type="checkbox"/> 1/8	<input type="checkbox"/> 1/4	<input type="checkbox"/> 3/8	<input type="checkbox"/> その他	
12	漏れ許容量				Pa・m <sup>3</sup> /s	
13	許容寸法 (最大)					
14	真空圧がかかりますか	<input type="checkbox"/> かかる	<input type="checkbox"/> かからない			
15	ご必要精度					
16	圧力に脈動が有りますか	<input type="checkbox"/> 有る	<input type="checkbox"/> 無い			
17	急激な昇降圧が有りますか	<input type="checkbox"/> 有る	<input type="checkbox"/> 無い			
18	ご使用温度	℃~		℃		
19	ご使用数量				個/ロット	
20	ご希望価格					

上記以外に仕様及びご希望があればご記入ください。

---



---



---



---

上記、ご記入の上弊社にFAXして下さい。ご希望に合った製品を推薦させていただきます。  
尚、ご希望仕様の製作についてもお気軽にご相談下さい。

FAX 03-3768-1930

e-mail sks@sanyokeiki.co.jp