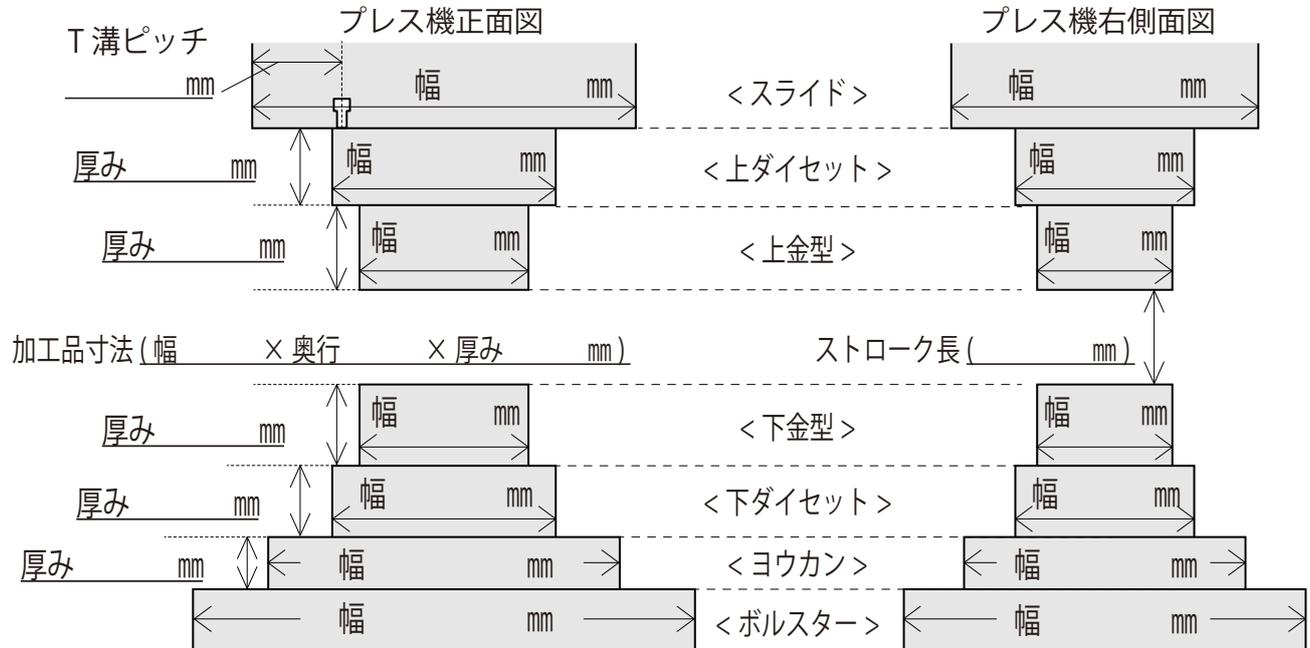


オートキャッチャー3D シミュレーション 依頼書 -仕様確認-

ご使用者様 情報	御社名：	ご担当者：
	ご住所：	電話番号：
	Email：	

プレス機情報	メーカー：	機種名：
--------	-------	------



※金型の取付け位置、加工品落下位置はセンターとします。それ以外の場合は弊社までお知らせください
 ※ストローク長が調整できるプレス機の場合は、ご使用予定のストローク長をご記入ください
 ※ヨウカンが無い場合は、無しとご記入ください

■ガイドポスト情報、加工品取出し方向

：加工品の取り出したい方向を矢印に○してください

：ガイドポストの位置を①～⑧に○してください

：設置位置、径、高さを下記にご記入ください
 ※計測位置はもっとも右側の箇所をご記入ください

■サブガイド情報

：サブガイドのある位置を①～⑧に○してください

：設置位置、径、高さを下記にご記入ください
 ※計測位置はもっとも右側の箇所をご記入ください

■T溝寸法

：寸法をご記入ください

幅 1	
幅 2	
高さ 1	
高さ 2	

単位：mm

送付先： **FAX : 055-987-4119**
 E-mail : serikawa@tohtatsu-springs.com

■販売店様使用欄

販売店名		担当者	
営業所		電話番号	
備考			