

F A X お問合せ票



日本フツソ工業株式会社 行

大阪(本社) FAX 072-363-1230

東京事務所 FAX 03-3688-1453

年 月 日

貴社名 _____

ご所属 _____

お名前 _____

ご住所 _____

TEL _____

FAX _____

—下記にご使用予定・検討中の条件をお書きください—

1. 現状の問題点

2. ご採用予定の機器と概略寸法

3. 接触する液体・粉体等の流体名 (濃度等の条件等も記載ください)

4. 使用温度 常用 _____ °C 最高 _____ °C 温度勾配 _____ °C

5. 使用圧力 常用 _____ MPaG 最高 _____ MPaG

6. 過去に使用された表面処理 (過去にご使用になったライニング等, 未処理の場合は母材材質)

7. ご希望納期 年 月 日

8. その他ご希望事項
