

月 日 送信

FAX : 0198-41-3331 MAIL : info@sawahb.com
当社ホームページに全製品を掲載しておりますのでご覧ください https://sawahb.com

キャップスクリュー保持機（真空吸着方式） 機種選定依頼シート

貴社名 フリガナ	部署	担当者名 フリガナ
郵便番号	住所 フリガナ	
電話番号	FAX 番号	メールアドレス

【打ち合わせ項目にチェック願います】 技術的な打ち合わせ 価格が知りたい カスタムデモ機（有料）希望
 下記の質問事項を記入の上、FAX またはメールにて送信願います。質問で未確定または不明な箇所がある場合は未記入で可。

A ボルト形状確認

ネジタイプ

キャップスクリュー ボタンボルト その他



形状記入

ネジ穴

六角穴 トルクス その他



形状記入

ネジ呼び径 M _____ 六角対辺 _____ mm 首下長さ _____ mm タッピング仕様

ネジ材質 鉄 ステンレス アルミ 樹脂 その他 (_____)

目標締付トルク _____ N・m (締付精度 ± _____ %)

B 締付工具（電動ドライバー・ナットランナー）

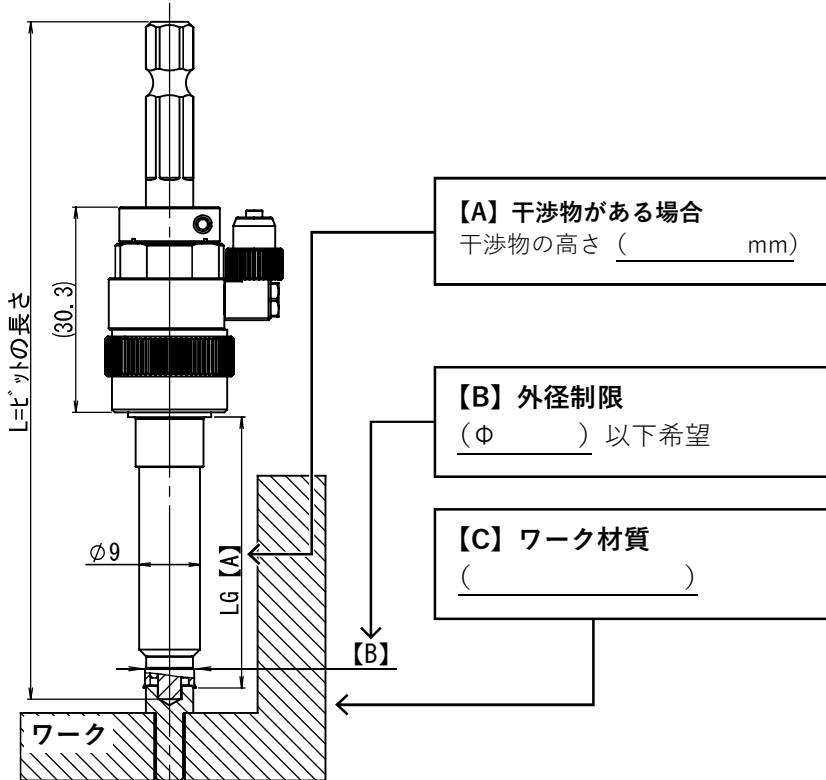
自動 or 手動

メーカー _____ 型式 _____ or 選定中

1 ワーク当たりの1日のネジ締付本数 _____ 本 1日の生産台数 _____ 台 締付方向 (上→下 下→上 横締め)

D ワークの仕様確認

* 選定が難しい場合はワークを当社まで発送下さい。



E ネジ締付でお困りのことはありますか？