

VL-VFシリーズ仕様確認書／見積依頼書 FAXシート

フリガナ: 貴社名(必須)	フリガナ: ご担当者名
部署名	役職名
TEL(必須)	FAX(必須)

〔仕様条件〕

該当する□にチェックし、ブランク欄に指定寸法または個数を記入して下さい。

タイプ ☐ VL-VF

ΦA:パイプ外径 ☐ 318.5

L:パイプ長 指定1mm単位

接続フランジ ☐ NW10 個 ☐ NW16 個 ☐ NW25 個

☐ NW40 個 ☐ NW50 個

接続ソケット ☐ Rc1/8 個 ☐ Rc1/4 個 ☐ Rc3/8 個

☐ Rc1/2 個 ☐ Rc3/4 個 ☐ Rc1 個

到達真空度 注文数 個

納期: 20 年 月 日

概略図／お打ち合わせ日時

赤田工業株式会社 **FAX 0261-62-9071**