

※は必須項目です。(個人情報はご担当者様へのご連絡以外には使用いたしません。)

ご依頼日:

貴社名※			ご所属部署	
ご担当者名※			お役職	
ご住所※	(〒 - )			
ご連絡先※	TEL:	FAX:	e-mail:	*こちらのアドレスをメールマガジン(無料)に登録【可/不可】

構成等についてわかっていることをご記入ください

タイプ	<input type="checkbox"/> 単相 二次回路 <input type="checkbox"/> 片線接地型 (一端接地型) <input type="checkbox"/> 中点接地型			
絶縁方式	<input type="checkbox"/> 油冷 <input type="checkbox"/> モールド <input type="checkbox"/> 乾式 (※) (※) 電圧により乾式不可の場合あり			
周波数	<input type="checkbox"/> 60Hz <input type="checkbox"/> 50Hz/60Hz <input type="checkbox"/> その他 ⇒ ( )			
定格容量	[ _____ ] <input type="checkbox"/> VA or <input type="checkbox"/> kVA			
定格電圧 定格電流	1次電圧: _____ V 2次電圧: _____ V 2次電流: _____ A			
タップ	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り ⇒ [ _____ V. _____ V. _____ V. ]			
内蔵 計器用巻線	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り ⇒ _____ V			
時間定格	<input type="checkbox"/> 連続 <input type="checkbox"/> 短時間 ⇒ [ _____ ] 分			
出力方式	<input type="checkbox"/> ブッシング出力 <input type="checkbox"/> ケーブル出力 (※) (※)電圧により不可の場合あり			
ケース	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 屋内用 塗装色 (標準色) マンセル 5Y7/1 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
納期	_____ 年 _____ 月 _____ 日			
台数	[ _____ ] 台 (備考: _____ )			

結線方式 (結線図等を下記にご自由にご記入下さい)	<使用場所や使い方について> ※必須項目

<その他お問い合わせ事項>

※ご希望見積り回答日:

お見積り依頼送信先 

FAX: 06-6395-8861

TEL: 06-6392-9129 (平日 9:00~17:00)



治部電機株式会社  
www.jibu.co.jp

