

トロイダル巻線機 機種選定・見積依頼シート

このシートに必要事項を御記入の上、FAXでお送り下さい。

御社名 _____

御担当者名／部課名 _____

住所 _____

電話番号 _____ FAX 番号 _____

e-mail: _____

機種選定 見積り (どちらか、もしくは両方に☑をして下さい)

	巻線前 (コア)	巻線後 (コイル)
外径	mm	mm
内径	mm	mm
高さ	mm	mm

線径 (被膜を含む) _____

巻数 _____

トロイダル用途 _____

コア材質 _____

中間タップ数 _____

使用線材・種類 _____

生産数 _____

レヤー数 _____

備考・ご質問など _____

株式会社MKエレクトロニクス 第二営業グループ

担当 : 大堀

茨城県水戸市堀町 1165-94

TEL : 029-254-6104

FAX : 029-252-1498

<http://www.mk-ele.co.jp/>