

年 月 日

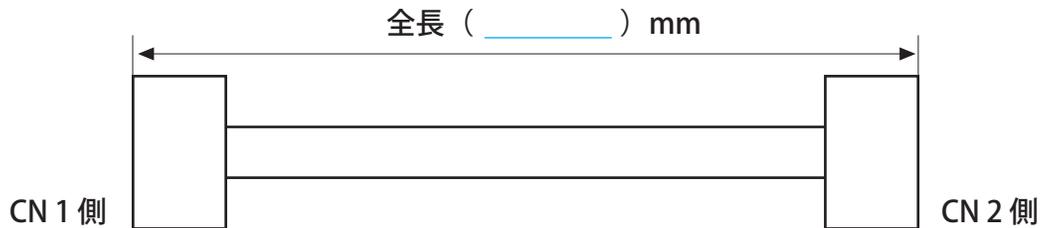
貴社名	スズデン株式会社
部署名	FA Ubon 営業所
ご担当者名	担当 行
TEL	TEL 047-703-2015
FAX	FAX 047-365-1910

見積数量

希望納期

見積仕様 ()にご記入願います。 図面を添付される場合は、図面枚数をご記入願います。

添付図面 有・無(図面枚数 枚)



ケーブル品名:メーカー(:)

CN 1 側

コネクタ型番:メーカー

(:)

フード名:メーカー

(:)

シールド処理方法()

ラベル文字内容()

CN 2 側

コネクタ型番:メーカー

(:)

フード名:メーカー

(:)

シールド処理方法()

ラベル文字内容()

結線 結線パターンに○をご記入願います。

 ストレート結線
 指定結線 (添付図面)

検査 下記の項目が標準検査項目となります。

- 外観、構造、寸法
- 導通、断混線(断線・誤配線)
- 耐圧:AC300V/0.5秒以上
- 絶縁:100MΩ以上

ご希望の検査項目がございましたら下記にご記入願います。

導通、耐電圧 (V/ 秒以上)、絶縁抵抗 (MΩ以上)

その他の検査項目 ()

備考及び特別指示事項