

会社名:	電話番号:
担当者:	FAX:
住所:	E-MAIL:
	日付:

アプリケーション(図面もしくはスケッチを送って下さい)

要旨: _____

シールが組込まれる機器: _____

年間推定購入数量: _____ 見積数量: _____

新規設計ですか はい いいえ 設計変更は可能ですか はい いいえ

装置・フランジ図面の有無 はい いいえ シールの形状 異形 円形

輸出規程(EAR規制対象の場合)

最終到着地 **エンドユーザー** 輸出規程 はい いいえ ECCN: **もしわかれば**

使用条件:

流体:	製品寿命:						
使用温度: _____	最大圧力: _____ @ 使用温度 = _____						
使用圧力: _____	最高温度: _____ @ 使用圧力 = _____						
圧力方向: <small>(内圧/外圧/真空/外真空/軸)</small>	<table border="1"> <tr> <td>目標漏れ率:</td> <td>ヘリウムリークレート: _____ Std.cc/sec</td> </tr> <tr> <td>圧力サイクル: _____</td> <td>液体漏れ: _____ cc/minute</td> </tr> <tr> <td>温度サイクル: _____</td> <td>その他: _____</td> </tr> </table>	目標漏れ率:	ヘリウムリークレート: _____ Std.cc/sec	圧力サイクル: _____	液体漏れ: _____ cc/minute	温度サイクル: _____	その他: _____
目標漏れ率:	ヘリウムリークレート: _____ Std.cc/sec						
圧力サイクル: _____	液体漏れ: _____ cc/minute						
温度サイクル: _____	その他: _____						

フランジ詳細: (図面を送って下さい)

使用中のフランジの動き(mm) Radial: _____ Axial: _____ #Cycles: _____

材質: _____ フランジ厚さ: _____

Groove / Counter Bore: 寸法の記入をお願いします

ANSI Raised Face: Size: _____ # Rating: _____ シール面粗さ: _____ (RMS)

Flange(s) with Clamping System: (ISO, KF, etc) Standard: _____ Size: _____

その他: _____ 説明: _____ (図面を添付して下さい)

溝形状(フランジ): (図面を送って下さい)

溝形状 (ストレート、テーパ、テーパ-R、あり溝、他): _____

溝外径: _____ 公差: _____	溝深さ: _____ 公差: _____
溝内径: _____ 公差: _____	表面粗さ(RMS) _____ 仕上加工: _____

仕上加工: レース加工、エンドミル加工、その他

ボルト設計: (図面を送って下さい)

サイズ: _____	強度区分: _____
ボルト本数: _____ 配置径: _____	ネジ穴/貫通穴: _____

その他:

特殊メッキの有無: _____

放射線透過検査(RT)、浸透探傷検査(PT)の有無: _____

その他: _____