

## ベルト使用条件記入フォーム

必要事項をご記入の上、ファクスで送信ください。

**FAX. 052-528-5664**

名古屋営業所 (エンジニアリング事業部統括)

ご計画の機器名		
駆動側出力と機種		
回転数	駆動側 (rpm)	
	従動側 (rpm)	
	回転数許容差±	
軸間距離	(mm)	
	許容差±	
軸径	駆動側 (mm)	
	従動側 (mm)	
許容スペース (駆動側)	最大径 (mm)	
	最大幅 (mm)	
許容スペース (従動側)	最大径 (mm)	
	最大幅 (mm)	
1日あたりの稼働時間		
1週間あたりの稼働日数		
従動側の使用機器と負荷		
ベルトタイプ	<input type="checkbox"/> オープンエンド・ベルト <input type="checkbox"/> スプラインド・ベルト	
駆動レイアウト	<input type="checkbox"/> リニアモーション・ドライブ <input type="checkbox"/> コンベア・ドライブ <input type="checkbox"/> Ωモーション・ドライブ	
アイドル・プーリーの有無		
ブレーキ機構の有無		
その他、特筆すべき条件があればお書きください。		

お名前	
会社名/部署	
E-mail	
TEL	
FAX	
お返事の期限があればお書きください。	

※推奨アイテムは、独国コンチネンタル社コンチテックによる一般的な環境下での実験に基づくデータを基準に算出するもので、すべての条件に適用されるものではありません。

