

แบบฟอร์มสอบถาม/ข้อมูลจำเพาะเครื่องป้อนชิ้นงาน

(กรุณากรอกทุกช่อง)

ลูกค้า:

ชื่อบริษัท: _____ แผนก: _____

ต่อ: (นาย / นางสาว) _____

ที่อยู่: _____ เมือง _____

รัฐ _____ ประเทศ _____

โทร _____ แฟกซ์ _____ อี-เมล _____

เลขที่ใบเสนอราคา: _____ หมายเลขงาน: _____		การดำเนินการเกี่ยวกับชิ้นงาน	
รวบรวมโดย: _____ วันที่: . . .		รูปด้านบน	รูปด้านหน้า
การส่งมอบ: _____ F/C: _____			
1	ชื่อชิ้นงาน:	รูปไอโซเมตริก	
2	อัตราป้อน: _____ ชิ้น/นาที/สายลำเลียง		
3	หมายเลขแท่ง:		
4	สภาพชิ้นงาน: สะอาด • แท่ง • เป็นมัน • พ่นทราย อื่นๆ: _____		
5	ประสิทธิภาพ: _____ %		
6	แหล่งจ่ายพลังงาน: AC _____ V 1P	รูปแปลน รูปด้านหน้า รูปแปลน รูปด้านหน้า	
7	ความถี่: 50Hz / 60Hz		
8	ระดับเสียง: _____ db (ห่างจากถึง 1 ม. ในแนวนอน)		
9	รุ่นเครื่องป้อนชิ้นงาน:		
	รุ่นเครื่องควบคุม:		
10	ขนาดตั้ง:		
11	ประเภทตั้ง: ทรงกระบอก • ขึ้น • กรวย • จาน • แบน อื่นๆ: _____		
12	วัสดุที่ใช้ผลิตตั้ง: เหล็กกล้าไร้สนิม • อะลูมิเนียม •		
13	ทิศทางการหมุนของตั้ง: ตามเข็มนาฬิกา • ทวนเข็มนาฬิกา		
14	ความจุของตั้ง: _____ ชิ้น		
15	กรรมวิธีภายในตั้ง: เคลือบยูรีเทน • สายพาน • ธรรมดา		
16	รุ่นเครื่องป้อนแบบเส้นตรง:		
	รุ่นเครื่องควบคุม:		
17	สายลำเลียงแบบเส้นตรง:		
18	รางเตตามแรงโน้มถ่วง:		
19	เครื่องสันแบบมีกรวยบรรจุ / เครื่องป้อนแบบเส้นตรง / เครื่องควบคุม รุ่น: _____		
20	ความจุของกรวยบรรจุ: _____ ลิตร / ขึ้น / ชั่วโมง		
21	เซ็นเซอร์ตรวจจับการล้น: มี • ไม่มี		
22	เฟืองแก้ว: มี • ไม่มี		
23	การใช้อากาศ: มี • ไม่มี _____ Mpa		
24	การเคลือบสี: สีของผู้ผลิต • อื่นๆ: _____		
ข้อสังเกต: _____ _____ _____ _____ _____			