

ワイヤーハーネス (ケーブルアッセンブリ)

ケーブルアッセンブリ見積依頼用紙

用紙をコピーしてお使い下さい。ホームページからも用紙をダウンロード可能です。

必要項目をご記入後、ご購入先にご依頼下さい。

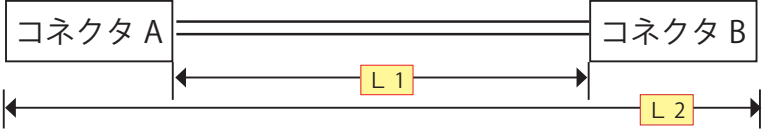
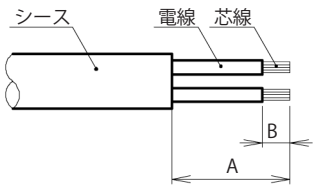
後日お見積を提出させていただきます。

継続性

有り 無し 不明

RoHS 対応

必須 希望 不要

貴社名				
ご部署		お名前		
ご住所				
TEL		FAX		
購入先 会社名		担当者	TEL	
コネクタ	コネクタ A		指定長 (L 寸法:下記チェック)	本数
	型番 _____		1	m (± mm)
	キャップ <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要		2	m (± mm)
	コネクタ B		3	m (± mm)
	型番 _____		4	m (± mm)
キャップ <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要		5	m (± mm)	
使用電流 / 電圧 : _____ A / _____ V			※ご希望通りの公差で対応出来ない場合があります。	
略 図	<input type="checkbox"/> L 1 <input type="checkbox"/> L 2 <div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block;"> L 寸法: L1 か L2 を選択 L1: コネクタ含まない L2: コネクタ含む </div> 			
	<input type="checkbox"/> ご支給 <input type="checkbox"/> 七星購入品 ケーブルメーカーの指定 <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り メーカー名: _____ 電線種類 _____ 芯数 _____ 芯 _____ 電線導体断面積 _____ mm ² 仕上外径 _____ mm			
結線部処理	<input type="checkbox"/> シリコン充填 <input type="checkbox"/> その他 *上記の指定がない場合は熱収縮チューブをかけます。			
端末処理 (片端のみ)	<input type="checkbox"/> 切断 <input type="checkbox"/> シース剥き <input type="checkbox"/> 端子付け 形状: _____			
				A mm B mm
シールド付きケーブルの場合	<input type="checkbox"/> 無処理 <input type="checkbox"/> 要処理 (下の結線詳細へご指示をお願いします。)			
配線指定	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り (下の結線詳細へ記入。図面等があれば添付) ※ご希望通りの対応が出来ない場合があります。			
結線詳細				
検 査	<input type="checkbox"/> 標準検査 (外観寸法、導通、耐電圧) <input type="checkbox"/> 指定検査: _____			
使用用途				