FAX 072-271-0041 株式会社泉州ベアリングサービス 宛

ご注文に際して（選定依頼シート）

SENSHU BEARING SERVICE

※各種機械、仕様、使用条件により選定条件が異なりますので、支障のない限り詳細に条件をお教えくださいますようお願いいたします。

会社名				
部署名			お名前	
ご連絡先	TEL		FAX	
	E-mail			
	住所			

使用機械名		機械の図面および荷重のかかり方などがわかるスケッチを添付ください。
使用箇所		
容量		
作業の種類		
旋回軸の向き	・（　　）	
軸受形式	（　　）	
希望主要寸法(mm)	内径　外径　幅 ×　×	
歯車タイプ		

□荷重条件

スラスト荷重(Fa)	Max.　Min.
ラジアル荷重(Fr)	Max.　Min.
スラスト荷重によるモーメント(M)	Max.　Min.
ラジアル荷重によるモーメント(M)	Max.　Min.
衝撃係数	
歯車接線力	Max.　Min.

□回転数

回転（常時）	N=　rpm
揺動	左右　度
間欠回転	

□周囲環境

塵埃	
温度	常温　度
水	

□部品仕様

歯車仕様	歯形	
	モジュール	M=　(D.P.=　)
	圧力角	α=**20°**（　）
	歯数	Z=
	歯幅	b=
	基準ピッチ円直径	P.C.D.
	転位係数	X=
	精度	**旧JIS7級**（　）
	歯の焼き入れ	
	駆動モーター馬力	
	ピニオン歯数	Z'=
	ピニオン歯幅	b'=
グリス	グリース	**アルバニアEP2**・（　）
	補給期間	**稼働50時間**・（　）
グリスニップル	種類	**PT1/8A**（　）
	埋め込み	
	取付位置	
シール方式		（　）