

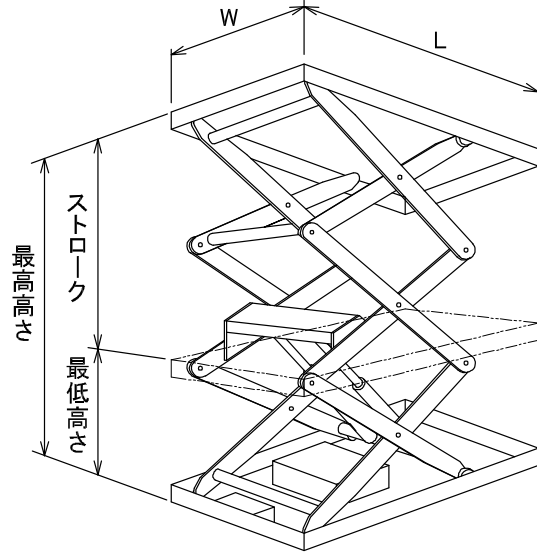
リフターFAX見積照会書<ユニテック工業(株)>

※黄色の枠は必須事項です

御社名		ご担当者名		TEL
				FAX
計画台数	使用目的	積載物名称		

(a)仕様

テーブル寸法	W	mm × L		mm
ストローク	mm			
積載物重量	kg(上昇時)		kg(下降時)	
駆動源	電動式		油圧式	
最低高さ	mm			
最高高さ	mm			
上昇時間	sec/st			
下降時間	sec/st			
標準色	日塗工:513	マンセル:2.5G6/3		
指定色	日塗工:	マンセル:		



(b)駆動部(油圧の場合)

油圧ユニット	内装・別置・外装		
油圧ホース	本体との距離	m	
油圧オプション	落下防止バルブ		
	クッションバルブ		
電動機	全閉、防滴、防爆		

(c)電気仕様

使用電源 50/60Hz	動力AC		V
	制御DC・AC		V
操作スイッチ	有	フットスイッチ・2点、3点	
	無し	上限LSのみ、上下限LSのみ	

(d)使用条件

稼働時間	hr/day	使用頻度	回/day
サイクルタイム	min/サイクル	周囲温度	常温・高温(°C)

(e)乗り込み

方向	A()kg B()kg	
停止位置	上限・中間・下限	

重心位置 ポイント記入	
----------------	--

見積り範囲:本社工場渡し、据付工事試運転渡し

その他

--