

ラクラクハンド問い合わせ用紙 (見積依頼書)

ホームページPDF版

年 月 日

印の項目は必ずご記入願います。

| | | | |
|-----|---|-----|--|
| 貴社名 | | | |
| 部署名 | | | |
| 役職 | | お名前 | |
| 所在地 | 〒 | | |
| TEL | | FAX | |

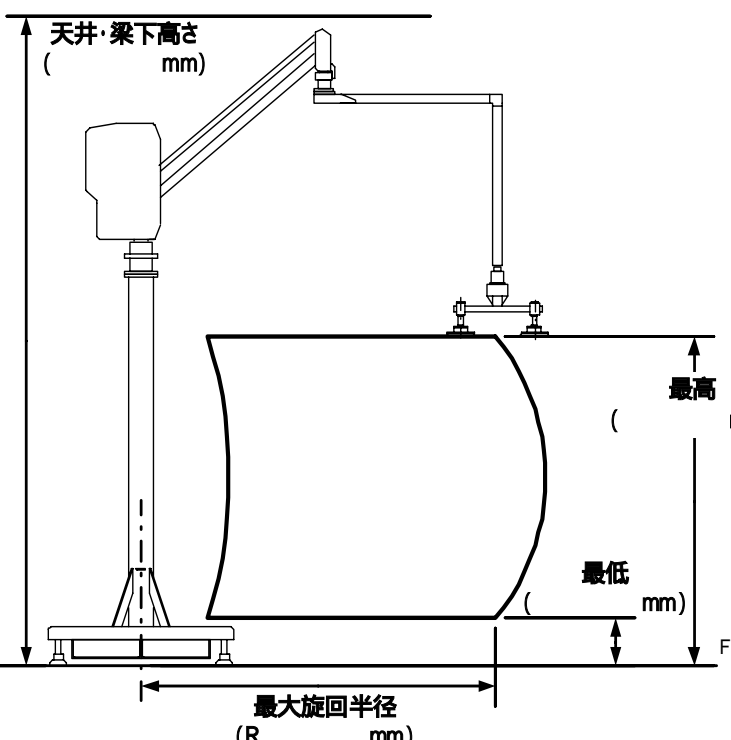

ワーク(製品・搬送物)について教えてください。 以下の項目は、解っている範囲で、ご記入願います。

| | | | | | |
|----------------|----|----|----|-------------|--|
| ワーク名: | | | | ワーク形状(イラスト) | |
| 形状: 袋・箱・その他() | | | | | |
| 材質: | | | | | |
| 種類: 種 | | | | | |
| 寸法 | 巾 | 長さ | 高さ | 重量 | |
| 最大値 | mm | mm | mm | kg | |
| 最小値 | mm | mm | mm | kg | |

具体的な作業内容を教えてください。(たとえば、原料袋をコンベアから取って、パレットに積む作業)

| | |
|--|----------------|
| 作業内容 パレタイズ・デパレタイズ・ライン間の移載・セット・投入 組み付け・ピッキング・ケーサー・アンケーサー・ワーク保持 | 現場レイアウト |
|--|----------------|

設置条件やアタッチメント(掴み具)のご要望を教えてください。

| | |
|---|--|
| 作業エリア  | 設置方法: 据置式 ・ 地上固定 ・ 台車式 天井固定 ・ 天井走行 ・ その他 |
| | 設置場所: 1階・2階・クソルム ・ その他 |
| | 動力源: 電気(v) エア圧(MPa) |
| | 希望機種: アタッチメント: フック・アーバー・フォーク 吸着・クランプ・反転・不要 |
|  | |
| アイコク アルファ 株式会社 ラクラクハンド事業部 営業企画宛 FAX番号 0586-69-3547 | |