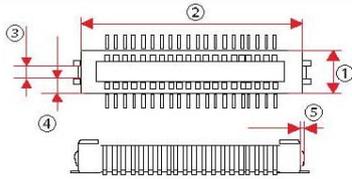


※下記にご記入の上、お問い合わせください。即刻ご回答申し上げます。詳細を別紙にお書きの場合には、その旨ご記入ください。

年		月		日		
会社名					事業所名 (工場名)	
部署名					フリガナ	
					お名前	
住所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>					
E-Mail						
電話	-					
FAX	-					

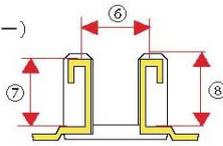
E-MailにてDXFデータをお送りいただくか、下記寸法の分かる図面をお送りください。

**[A] コネクタ外形寸法**



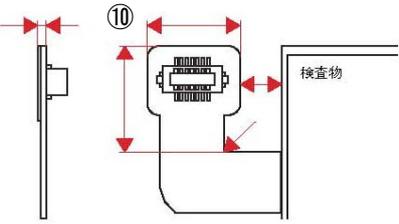
①縦  
②横  
③突起(ツメなど)の幅  
④上記③の位置  
⑤上記③の高さ

**[B] コネクタ端子寸法**



⑥端子間の距離(平らな場所または端子のセンター)  
⑦リード上面から端子頂点の高さ  
⑧リード上面からコネクタ頂点の高さ

**[C] フレキ外形寸法及びコネクタと検査物の位置関係**



⑨フレキの厚み  
⑩フレキ外形寸法およびBtoBコネクタと近接する周辺の状況が分かる範囲の図面

※フレキの厚み(補強板含む) 表当て版必須

下記質問にお答えください。  
黄色は記入、水色は選択

ご希望の配線タイプは	<input type="checkbox"/>	ディスクリート配線用パッド付き
	<input type="checkbox"/>	FRCコネクタ付き
	<input type="checkbox"/>	BtoBコネクタ実装用パッド付き
ご希望のタイプは	<input type="checkbox"/>	表当て(上接点)
	<input type="checkbox"/>	裏当て(下接点)
ご購入予定台数	<input type="text"/>	台
コネクタメーカー	<input type="text"/>	
コネクタ品番	<input type="text"/>	
極数	<input type="text"/>	極
対象となる検査物は	<input type="text"/>	
図面送付方法	<b>必須</b>	
<small>(コネクタ図面とコネクタと検査物の位置関係が分かる図面)</small>	<input type="checkbox"/>	DXFファイルにてE-Mailした。
	<input type="checkbox"/>	図面をFAXした。
検査対象となるコネクタ必要寸法	①	<input type="text"/>
	②	<input type="text"/>
	③	<input type="text"/>
	④	<input type="text"/>
	⑤	<input type="text"/>
	⑥	<input type="text"/>
	⑦	<input type="text"/>
	⑧	<input type="text"/>
	⑨	<input type="text"/>

ヨコオ・DS事業部回答欄	当データの範囲での概算見積り(製作台数別@円)	1台	~ 台	~ 台	~ 台	~ 台	~ 台
	進め方と納期(稼働日計算)	当回答によるお客様よりの設計開始のご指示 → 設計(日間) → 図面見積送付 → ご承認 → ご発注 → 製作(日間) → 納入					
	通信欄	品番:		備考			
	回答図面番号:						

\*ご注文の際は、品番と回答図面番号をお知らせ下さい。