



(株)ヨコオDS事業部行

FAX.03-3916-3139
(TEL.03-3916-3141)

DCHシリーズ問い合わせシート

下記にご記入の上、FAXにてお問い合わせください。即刻で回答申し上げます。
詳細を別紙にお書きの場合には、本誌にその旨で記入ください。

年	月	日	事業所名 (工場名)
会社名			フリガナ
部署名			お名前
電 話	()	—	F A X () —
E-mail アドレス			

検査対象物の情報をお知らせ下さい

対象モジュールの種類 ▶

外形寸法 ▶ _____ mm × _____ mm × 厚み _____ t

下面の電極端子数 ▶ _____ 極

端子間の最小ピッチ (端子の中心から中心) ▶ _____ mm

製作予定台数

_____ 台

モジュールを収納するワークガイド ▶ 必要 (→SMDタイプ リードフレームタイプ 微細モジュールタイプ) 不要

押え機構 ▶ 必要 (→平面タイプ リードフレームタイプ 上部開口タイプ) 不要

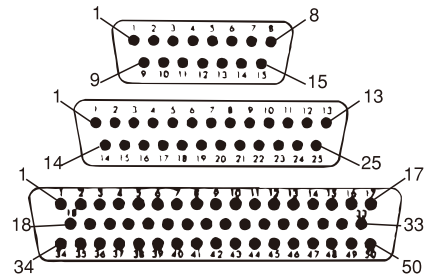
配線ボックス ▶ アクリル板仕様 アルミ板仕様 (D-Sub 15芯 25芯 50芯)

お客様通信欄 (図面はモジュール上面から見た図にして下さい)

対象物の図面を添付して下さい。

D-Sub コネクタへの配線極番のご指定

D-Sub	モジュール	D-Sub	モジュール	D-Sub	モジュール	D-Sub	モジュール	D-Sub	モジュール	D-Sub	モジュール	D-Sub	モジュール	D-Sub	モジュール				
1		6		11		16		21		26		31		36		41		46	
2		7		12		17		22		27		32		37		42		47	
3		8		13		18		23		28		33		38		43		48	
4		9		14		19		24		29		34		39		44		49	
5		10		15		20		25		30		35		40		45		50	



(株)ヨコオDS事業部	製作の可否	当データの範囲での概算見積もり		通 信 欄
		<p>仕様の概要</p> <ul style="list-style-type: none"> 電極端子数 _____ 本 ワークガイド _____ 押え機構 _____ 配線ボックス _____ 	<p>1台当たり</p> <p>_____ 円</p> <p><input type="checkbox"/> 見積もり明細書を添付 上記はご注文数1台の価格です。 数量割り引きを致します。</p>	
回答欄	進め方と納期 (稼働日)	<p>当回答によるお客様よりの設計開始のご指示</p> <p>→ [設計] 日間 →</p> <p>→ 図面見積送付 →</p> <p>→ ご承認ご発注 → [製作] 日間 →</p> <p>→ 納入</p>		