



(株)ヨコオ **DS** 事業部行
 FAX03-3916-3139
 (TEL03-3916-3141)

細線同軸クリップ問い合わせシート

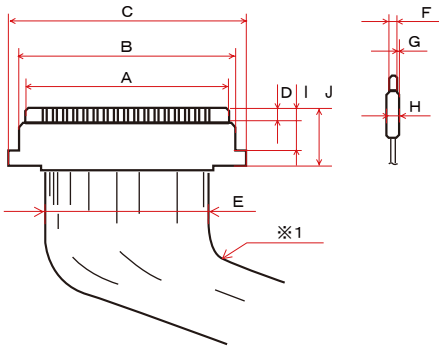
下記にご記入の上、FAXにてお問い合わせください。即刻ご回答申し上げます。
 詳細を別紙にお書きの場合には、本紙にその旨ご記入ください。

年 月 日	
会社名	事業所名 工場名
部署名	ふりがな お名前
住所 〒 -	
電話 () -	FAX () -
E-mailアドレス	

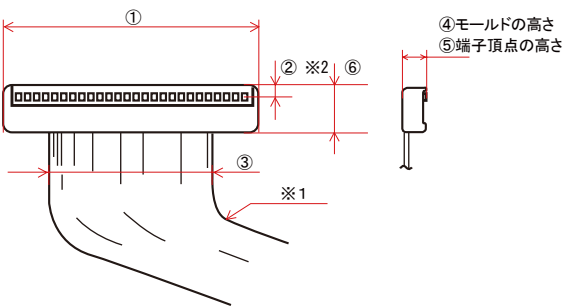
E-mailにてDFX データをお送りいただくか、下記寸法の分かる図面をお送りください。

必要寸法

水平嵌合タイプ



垂直嵌合タイプ



- ※1 ケーブルがストレートでない場合、曲げの位置と半径、方向が分かる図面をご連絡ください。
- ※2 平らな場所または端子のセンター

下記質問にお答えください

配線用細線同軸コネクタ実装の有無→	<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> なし
ご購入予定台数→	_____ 台	
コネクタメーカー→	_____	
コネクタ品番→	_____	
嵌合タイプ→	_____	
極数→	_____	
対象となる検査物は→	_____	
図面送付方法 (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) →	必須 <input type="checkbox"/> DXF ファイルにて E-mail に添付した。 <input type="checkbox"/> 図面を FAX した。	
検査対象となるコネクタ必要寸法→	水平嵌合タイプ A _____ B _____ C _____ D _____ E _____ F _____ G _____ H _____ I _____ J _____	垂直嵌合タイプ ① _____ ② _____ ③ _____ ④ _____ ⑤ _____ ⑥ _____

(株)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)	<div style="display: flex; align-items: center; gap: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">当回答によるお客様よりの設計開始のご指示</div> <div style="text-align: center;">→ 設計 日間</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">図面見積送付</div> <div style="text-align: center;">→</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">ご承認</div> <div style="text-align: center;">→</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">ご発注</div> <div style="text-align: center;">→</div> <div style="text-align: center;">[製作] 日間</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">納入</div> </div>					
通信欄	品番： 回答図面番号：	備考					

※ご注文の際は、品番と回答図面番号をお知らせ下さい。