

# ベルトコンベヤ仕様確認書・見積依頼書

コンベヤ仕様内容を以下にご記入ください。

(不明な項目は空欄で結構です。)

作成日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

会社名		お名前	
電話番号		FAX番号	

● ベルト受の種類  プレートキャリア  2点キャリア  3点キャリア  その他

● 設置場所  屋内  屋外 ● 電源 \_\_\_\_\_ V \_\_\_\_\_ Hz

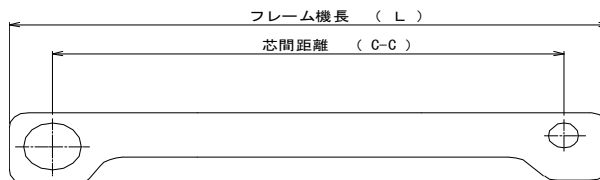
● 搬送物 \_\_\_\_\_ ● 搬送物の大きさ (最大塊) \_\_\_\_\_ m/m

● 搬送量 \_\_\_\_\_ T/H ● 見掛比重 \_\_\_\_\_ t/m<sup>3</sup> ● 含水率 \_\_\_\_\_ %

● 搬送物の性状 \_\_\_\_\_ ● 付着性  有  無

● ベルト幅 \_\_\_\_\_  
(ベルト幅: 300/350/400/450/500/600/750/900)

● コンベヤ長さ \_\_\_\_\_ M  
(機長) (コンベヤの機長をご記入ください)



● 傾斜角度 \_\_\_\_\_ 度

● 運搬物の温度  常温 (~40℃)  高温 \_\_\_\_\_ °C ● 運搬物の油分 \_\_\_\_\_  
(40℃までを常温とし、40℃以上は空欄に温度をご記入ください) (油の種類をご記入ください)

● ベルト仕様 \_\_\_\_\_  
(ベルト仕様: 普通/中寄せ/耐油/耐熱 (SBR) /耐熱 (EP) /ラフトップ/ビニール/カラー/クライマ)

● 駆動方法 \_\_\_\_\_ ● モーター容量 \_\_\_\_\_  
(モーターの種類: GM/MP/中空軸モータ) (モーター容量: 0.4KW/0.75KW/1.0KW/1.5KW/2.2KW/3.7KW/5.5KW/7.5KW)

● ベルト速度 \_\_\_\_\_ m/min ● ゴムライニング  付  無 ● 逆転防止器  付  無

● オプション

<input type="checkbox"/> 全面フラットスカート	<input type="checkbox"/> テール部立上りスカート 長さ _____ m 高さ _____ H
<input type="checkbox"/> 引網スイッチ (片側)	<input type="checkbox"/> チップクリーナ (ZII型) _____ <small>(高さは100又は200を選択)</small>
<input type="checkbox"/> 引網スイッチ (両側)	<input type="checkbox"/> チップクリーナ (SS型) <input type="checkbox"/> 落下防止板 <input type="checkbox"/> 脚
<input type="checkbox"/> 風防カバー	<input type="checkbox"/> サイドカバー <input type="checkbox"/> _____

● 塗装仕様  標準色 **グレー (55-60B)**  指定色 \_\_\_\_\_

● 運転方法  正転  正逆 ● 稼働時間・検査 \_\_\_\_\_ 時間/日  立会検査

● 提出書類  有  無 (提出書類名) \_\_\_\_\_  
(有の場合は提出書類名をご記入ください。例: 仕様書、検査成績書等)

● その他のお問い合わせ・ご意見・ご要望 (上記で不足している項目についてもご記入ください)