

軟ビ継手 見積依頼書

24時間受付 FAX番号 06-6458-4618

※ 必要事項をご記入のうえ送信下さい ※

貴社名

ご担当者名

ご住所(送り先)

※送料算出に必要となります

弊社からの連絡方法 (方法を○で選んだうえ、ご記入下さい。)

メール	お電話	FAX
@	— —	— —

製作内容を指示ください。

Q1. ダクト部の厚みを教えて下さい。【軟ビ 2t ・ 3t】

Q2. 接続方法を教えてください。

1. ソケット接続
2. バンド接続 (接続バンド 必要 ・ 不要)
3. フランジ接続 (相フランジ 必要 ・ 不要)

<Q2で「3. フランジ接続」を選択された方におたずねします>

Q3. フランジの種類と寸法を教えてください。

- A. ダクトフランジ : 規格寸法 A
- B. JISフランジ : 規格寸法 A【JIS K】
- C. 加工板フランジ(特注寸法) : 板厚 t : 寸法

Q4. 補強の有無を教えてください。(あり ・ 無し) ※補強は基本的に下水道事業団の仕様になります。

Q5. 寸法を教えてください。 ※長さは、明記寸法の+5mmで製作致します

丸型継手

口径	長さ	台数

角型継手

縦	横	長さ	台数

Q6. 形状が特殊(角丸型や偏芯)の場合は、漫画絵で良いので記載下さい。