

## スイッチングトランス試作(見積り)依頼書

下記の項目についてご記入(又は○)いただき、当社営業部宛に御送りください。(記入できる範囲で結構です)

### ご連絡先

貴社名:	御名前:
御住所:	御担当部門:
	TEL:
メールアドレス:	FAX:

量産予定数量	個/月	試作数量	個
量産開始時期	年 月 頃	試作納期	月 日

### 製品仕様

型式(品番)		絶縁種別	E種 B種 F種
用途		安全規格	
回路方式	フォワード フライバック RCC その他( )		
1次インダクタンス	mH	デューティ	max.
発振周波数	kHz	温度上昇	K 以下
入力電圧	AC/DC	V~ V	希望サイズ mm W: D: H:
出力	S1	V	A
	S2	V	A
	S3	V	A
	S4	V	A
	S5	V	A
	S6	V	A
使用回路・その他:			