トランス試作（見積り）依頼書

下記の項目について御記入いただき、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:
ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ:	FAX:

製品仕様

型式（品番）		量産予定数量	個/月
用途		量産開始時期	年　月頃
絶縁種別	A種　E種　B種　F種　H種	試作数量	個
安全規格		試作納期	月　日
入力電圧	V	回路図:	
周波数	Hz		
出力定格	AC･DC　V±　%　A AC･DC　V±　%　A AC･DC　V±　%　A AC･DC　V±　%　A		
電圧変動率	%以下		
温度上昇 （試験条件）	K以下		
シールド	電磁シールド　静電シールド		
外形寸法			
ご要望:		＊整流回路用トランスの場合にはご使用回路及び平滑コンデンサ容量をご指示下さい	

武蔵野通工株式会社 宛　　FAX:0266-65-3021