

# APPLICATION CHECK LIST 御見積申込書

ジェクターの応用は1件ずつお見積もりさせていただいております。具体的なご使用方法等に適したジェクターをお選びいたします。ジェクターのご使用方法等を具体的に下記お申し込みシートにご記入ください。

## Fax: 045 534 6635

会社名 \_\_\_\_\_

ご住所 〒 \_\_\_\_\_

ご担当者名 \_\_\_\_\_

TEL / FAX \_\_\_\_\_

email address \_\_\_\_\_

■ラインの全長 (下図①) \_\_\_\_\_

■揚程 (下図②) \_\_\_\_\_

■搬送物 \_\_\_\_\_

・特性 \_\_\_\_\_

・平均比重 \_\_\_\_\_

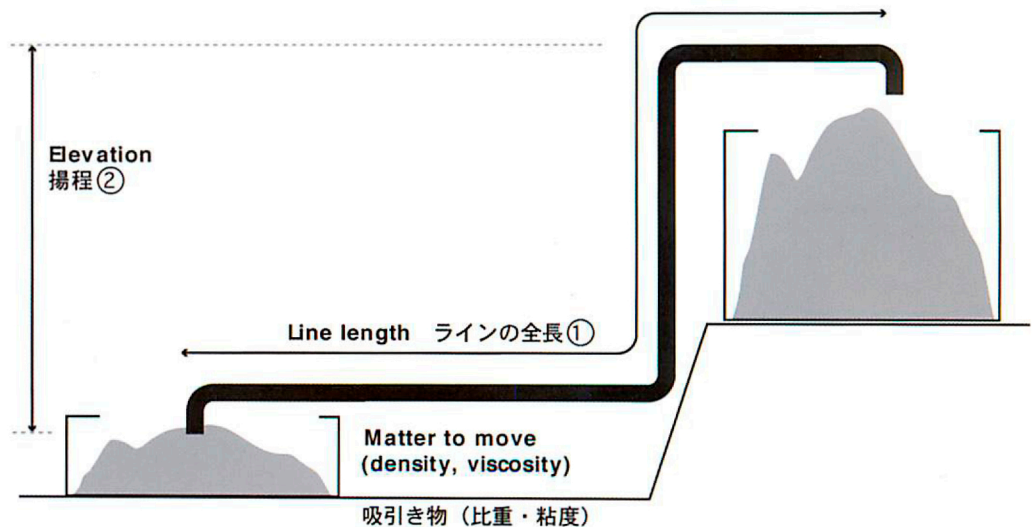
・粘性  有  無

・粒子サイズ \_\_\_\_\_

・含水量 \_\_\_\_\_

■必要な流量 \_\_\_\_\_

■備考 \_\_\_\_\_



製造販売元： **Jリンク株式会社**  
神奈川県横浜市都筑区折本町364-1  
tel.045 534 6636 fax.045 534 6635  
<http://www.jecter.jp>  
[jecter@tuba.ocn.ne.jp](mailto:jecter@tuba.ocn.ne.jp)

代理店：