

モータ ご要求仕様書

ご使用条件をお知らせ下さい。(仕様書等ある場合は添付願います)
適正機種を選定させていただきます。

FAX 03-3564-5040

E-mail: h-office@tokushudenso.co.jp

特殊電装株式会社

貴社名:	ご依頼日:
ご担当者:	返却ご希望日:
ご住所:	TEL:
email:	FAX:

問い合わせ内容(要望仕様)

1. 使用目的、用途

用途1: 電装、福祉、農業、病院・医療、レジャー、家庭用、銀行機器、電力、鉄道、事務機、一般産業、

用途2: ファン、走行系、駆動系、アクチュエーター、ポンプ、ウィンチ、制御

詳細:

2. 性能(ギヤ付の場合でモータ性能未定の時はギヤ出力軸での値を記入)

トルク: _____ kgf・cm、mN・m、N・m 回転速度: _____ r/min 出力: _____ W

3. 定格時間

連続 短時間 間欠 ON: _____ OFF: _____

その他 _____

4. 使用電圧、電源

電圧: 12V、24V、その他 _____ V 電源: バッテリー、DC安定化電源、全波平滑有、全波平滑無、半波平滑有、半波平滑無、その他(_____)

電流制限: 無、有 _____ A 速度制御: 無、抵抗制御、PWM制御、サイリスタレオナード、その他(_____)

5. 回転方向

方向: 一方向専用 → 出力軸から見て - 右、左、正逆両方 その他 _____

6. 取り付け姿勢、取り付け方法

出力軸: 水平、上向き、下向き、その他(_____)

本体: 本体のみ、フランジ付、ブラケット付、その他(_____)

7. 使用環境、要求耐久性(仕様が有ればそれを記入、無ければ概要を記入)

耐振性: _____ 温度: _____ 湿度: _____ %

防水性: _____ 耐久性: _____

8. オプション

* 減速機 タイプ: スパ、ヘリカル、ウォーム、遊星、その他(_____) ギヤ比: _____

* ブレーキ タイプ1: 負作動、正作動 タイプ2: 保持用、制動用 トルク: _____ kgf・cm

* その他 (_____)

9. 寸法、質量の制約(無い場合は未記入)

長さ: _____ mm 最大外径: _____ mm 質量: _____ kg

10. 数量

ターゲットコスト ¥ _____

LOT: _____ 台 年: _____ 台 量産時期: _____