



気密検査カプラー お問い合わせシート

お客様のワーク形状・使用条件を打ち合わせて設計・製作しております。

会社名	
部署名	
担当者名	
住所：	
連絡先：	TEL： _____ FAX： _____
E-mail：	
1. 使用条件	<input type="checkbox"/> 検査圧力 【常用】 _____ Mpa 【MAX】 _____ Mpa
	<input type="checkbox"/> 流体温度 【常用】 _____ °C 【MAX】 _____ °C
	<input type="checkbox"/> 使用流体 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> エアー <input type="checkbox"/> 真空 <input type="checkbox"/> 油 <input type="checkbox"/> ヘリウム <input type="checkbox"/> 冷媒 <input type="checkbox"/> その他
	<input type="checkbox"/> 真空度
	<input type="checkbox"/> 周辺干渉物 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
2. 検査方法	<input type="checkbox"/> 漏れ検査 [ヘリウム・水没・差圧・水圧] <input type="checkbox"/> 性能検査 <input type="checkbox"/> 充填 <input type="checkbox"/> その他
3. シール方法	<input type="checkbox"/> 端面 <input type="checkbox"/> 内周 <input type="checkbox"/> 外周 <input type="checkbox"/> その他
4. 接続部形状	<input type="checkbox"/> 封止 <input type="checkbox"/> 封入 [おねじ () めねじ () タケノコ その他]
5. 個数	【試作】 _____ 個 【量産】 _____ 個
6. その他 ※ 使用条件や検査対象物構造 などで要望がありましたら ご記入ください。(略図可)	

ご注文時・引き合い時検査対象物に合わせ設計・生産していますので、検査対象サンプルと検査対象図をご提示ください。

気密検査カプラー専門メーカー



蒲田工業株式会社 流体事業部

〒453-0052 名古屋市中村区森末町 3-96-101

TEL : **052-433-5061**

FAX : 052-433-5062