

FAX送信先

**045-937-6024**

弊社担当よりご返事させていただきます。。

お返事が2営業日以内に届かない場合はTEL : 045-937-6023にご連絡ください。

## 熱電対お問合せ票

年 月 日

御社名

Tel:

Fax:

ご氏名

様

Eメールアドレス

測定対象物

気体

液体

個体

個体表面温度

個体内部温度

測定対象の大きさ

mm ×

mm

熱電対全体の長さ

cm

測定温度範囲

℃

～

℃

応答性

重視する

クリーンルーム

内で使用

必要本数

本

見積り依頼

依頼する

ご要望等記入欄(手書き図面可)