

# 試作・見積り依頼書

年 月 日

株式会社フェニックス行  
 〒 399-4511 長野県上伊那郡南箕輪村 8306  
 TEL 0265-76-2385 FAX 0265-76-2394  
 e-mail info@pnxcorp.co.jp

ご住所 ( 〒 ) \_\_\_\_\_

貴社名 \_\_\_\_\_

部課名 \_\_\_\_\_

ご芳名 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

品名		トランス容量	( ) VA
試作	個	希望納期	月 日
量産予定数	個/ロット	量産時期	月頃
希望サイズ	R		

項目	電 圧	電 流	リード線種	線 番	線 色	線長mm	寸法
仕 次	P 1	V					
	P 2	V					
二 次	S 1 (AC .DC)	V	A				
	S 2 (AC .DC)	V	A				
	S 3 (AC .DC)	V	A				
	S 4 (AC .DC)	V	A				

周波数	H z	使用回路 ( D C 回路の場合は、コンデンサ容量をご記入下さい)
耐 圧	V 分間	
絶縁抵抗	D C V M	
温度上昇	K	
使用温度		
使用湿度	%	
リークage対策	有 無	
静電シールド	有 無	
電磁シールド	有 無	
安全規格		
温度ヒューズ	有 無	
使用機器		

備考・ご要望等お書き下さい