

株式会社ファーステック宛
FAX送信先:072-960-3399

申し込み日: 年 月 日

脱磁機 選定表

株式会社ファーステック
TEL 072-960-3340

会社名			
部署		ご担当者様名	
ご住所			
TEL		FAX	

販売店様名		ご担当者様名	
ご住所			
TEL		FAX	

ワーク材質 Material	(焼入済み・焼入なし) (Heat-treated・Non Heat-treated)		
磁束密度 Magnetic flux density	脱磁前 Before Demagnetizing : mT	脱磁希望値 After Demagnetizing:	mT
脱磁する深さ Depth of demagnetizing			
ワーク貸与 Renting of Work-piece	可能 (OK) ・ 不可 (NG)		
脱磁機設置場所 Location of demagnetizer			

ワークサイズ・形状 Work-piece Size, Dimension			
---	--	--	--