

Custom order information sheet

Ferrofluid

一 般

年 月 日

御社名

所在地

電話番号

ファックス

e-mail

ご担当者名

ご所属

希望材料	<input type="checkbox"/> 磁性流体 <input type="checkbox"/> MR流体 <input type="checkbox"/> 磁気混合流体(MCF)		
期待される効果			
使用目的、用途			
使用環境温度	Min. _____ °C	Max. _____ °C	
使用環境湿度	Min. _____ RH%	Min. _____ RH%	
寿命	h @ _____ °C		
磁性流体と接触する部材の材質	<input type="checkbox"/> 金属系 <input type="checkbox"/> ゴム系	<input type="checkbox"/> 樹脂系 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
磁性流体のベース液	<input type="checkbox"/> 水系	<input type="checkbox"/> アルコール (_____)	
		<input type="checkbox"/> その他 (_____)	
	<input type="checkbox"/> 油	<input type="checkbox"/> 炭化水素系 (_____)	
		<input type="checkbox"/> エステル系 (_____)	
	<input type="checkbox"/> その他 (_____)		
	<input type="checkbox"/> 溶剤	<input type="checkbox"/> その他 (_____)	
物性値	飽和磁化	粘度	
価格			
見込み使用量	_____ /月	納期	
その他特記事項がありましたらご記入下さい。			

弊社記入欄

様式:F72001-2 R4

FerroTec

株式会社 フェロテック

〒103-0027 東京都中央区日本橋2-3-4 日本橋プラザビル5階

TEL:03-3281-8190 FAX:03-3281-8213

Mail address: ffsales@ferrotec.co.jp