見積問合せ
（FAXまたはメールにて送付ください）

日東電機エンジニアリング
FAX:03－5753－5030
webmaster@nde4pp.co.jp

貴　社　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

部　署　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご　担　当 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

Ｅ－ｍａｉｌ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご　住　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

TEL ＿＿＿＿＿＿＿＿　FAX ＿＿＿＿＿＿＿＿

◇ 対象錠剤

・形　　状　☐ 丸錠（R錠）　☐ 丸錠（平錠）　☐ カプセル　　号

☐ 異形錠（楕円形 ・ ラグビー形 ・ 三角形 ・ その他<　　>）

・割　　線　☐ 有　☐ 無

・性　　状　☐ 素 錠　☐ フィルムコート錠　☐ 糖衣錠

・外　寸　法　直径　　mm　または　長径　　× 短径　　(mm)

厚み　　mm　平均重量　　g／錠　文字　☐ 刻印　☐ 印刷

◇ 処理能力　＿＿＿＿＿＿ 錠（CP）／１時間あたり

◇ 検査員数　本機１台あたり何名で検査しますか。

☐ ２名　☐ ４名　☐ その他（　　）

◇ 機器仕様

・検 査 列 数 ： 錠 剤　☐ 10列　☐ ６列　☐ その他（　　）

ＣＰ　☐ ６列　☐ その他（　　）

・電　　源 ： ☐ 100V　☐ 110V　☐ 200V　☐ 220V　☐ その他（　　）

☐ 50Hz　☐ 60Hz

・ホッパ容量 ： ☐ 20ℓ　☐ 30ℓ　☐ 40ℓ

◇ その他ご要望事項