



デマグ社/ドイツのホームページ www.demagcranes.com

下記に送付先ご住所をご記入ください。

会社名 _____

住所 _____

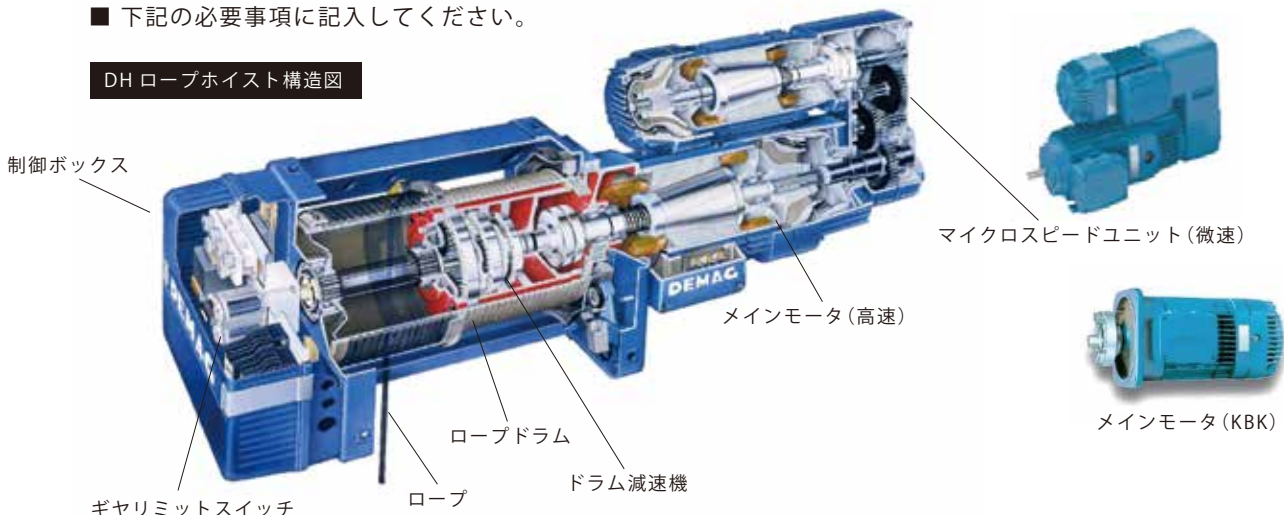
ご担当者 _____

TEL _____ FAX _____

E-mail _____

■ 下記の必要事項に記入してください。

DH ロープホイスト構造図



1: 吊り荷の重量 /kg

2: バケット等の吊荷重 /kg

3: 揚程距離 /m

4: ロープ掛け数

5: 運転する場所 屋内(屋根の下)で使用する 屋外で使用する

6: 運転電圧 /V /Hz

7: 型 据置型 懸垂型 低床型 クラフトローリー型

8: 横行速度 /mm/min インバータ制御

9: 操作方法 ペンダント操作 無線操作

下記の必要な項目にレ点を記入してください。

10: リミット 上限リミット 最上限リミット 下限リミット 最下限リミット

11: 使用頻度 8時間 16時間 24時間/日

12: スイッチング回数 100回/時間 200回/時間 それ以上 _____ 回

見積資料(技術データ、概算金額)を送付してください。 質問があるので連絡してほしい。

このまま FAX で送付ください
FAX 052-623-8891