

下記事項をご記入の上、お問い合わせ下さい。

1. お客様情報

会社名： 部署名： ご担当者名： TEL： FAX： Eメール：	問い合わせNo.： 問い合わせ日：平成 年 月 日
	エンドユーザー社名：

2. 基本スペック

外径	有効長	Dov (視野方向)	Fov (視野角)	焦点距離 (mm ~ mm)	耐熱温度	冷却方法
mm	mm	°	°	mm ~ mm	まで	空冷循環 or 水冷循環

* 視野方向は、0° / 45° / 90°のみ * 視野角は、60°が基本です

* 空冷循環は、400 までのみ対応可能

3. オプション

フランジ加工	エアークリーニング	照明ファイバー
あり	あり	あり
or	or	or
なし	なし	なし

4. 使用条件

<ul style="list-style-type: none"> ・耐熱環境下でどれくらい時間お使いですか (1日 xx 時間程度 又は 常設使用 など) _____ ・耐熱部への挿入長はどれくらいですか _____ ・被検物のサイズはどれくらいですか _____ ・挿入穴径はどれくらいですか _____ ・スコープと対象物の距離はどれくらいですか _____ ・観察は目視 or カメラ接続のどちらですか _____ ・カメラ接続の場合、Cマウントですか _____ ・スコープと観察者(観察装置)の距離はどのくらいですか _____ ・空冷/水冷用ホースの長さはどれくらいですか _____ ・その他、特別な使用環境条件がありましたらご記入下さい (耐圧、セキュリティ要求、使用溶剤など) _____

5. 使用状況のスケッチをお描きください。(図面があれば添付して下さい)

寸法もご記入下さい

4. その他リクエスト/コメント

特記事項