

Опитувальний лист для запиту термінів виготовлення та вартості гофрозахисту

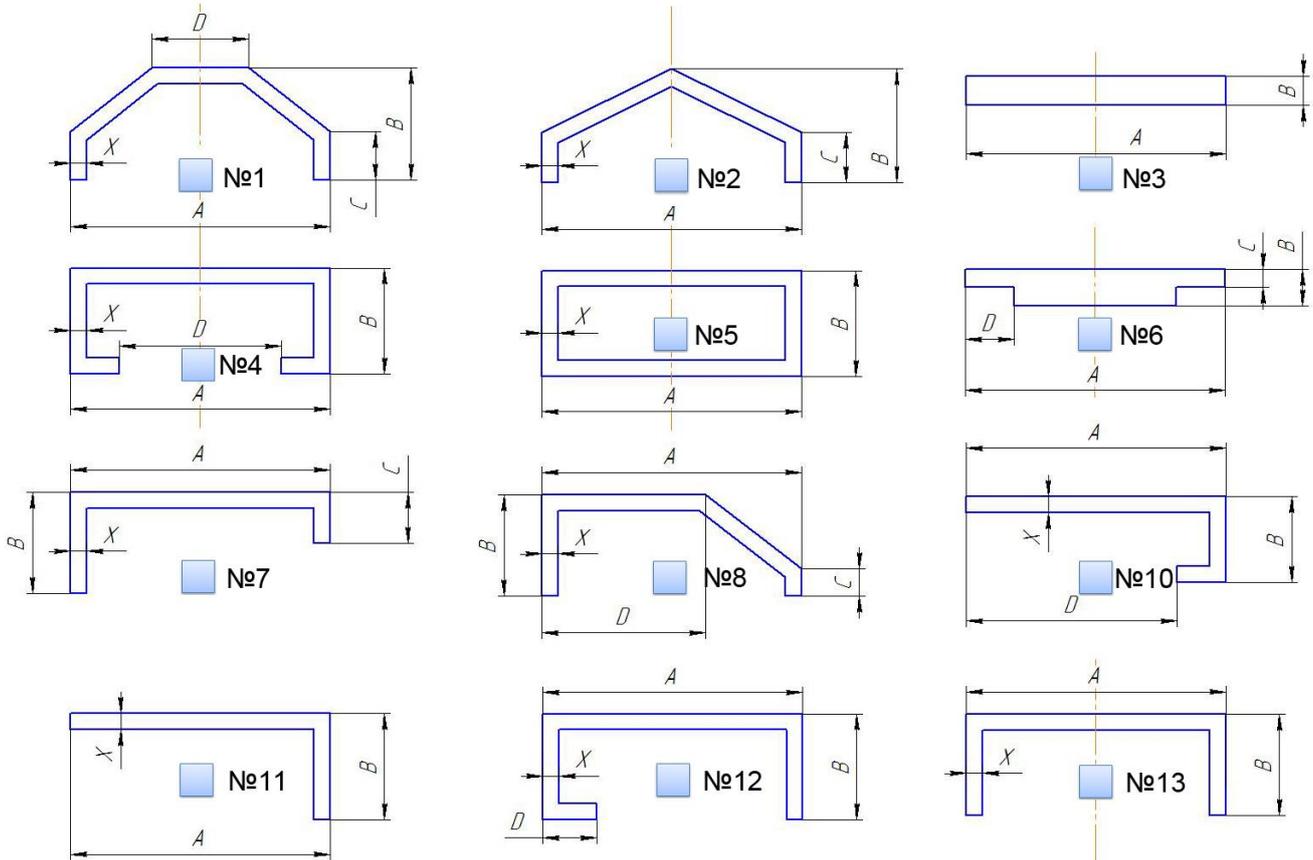
Дата: _____

Модель обладнання: ?
 тип обладнання: ?
 Термін роботи попереднього гофрозахисту: ?
 Орієнтація гофри: *Вертикальна/горизонтальна* ?
 Максимальна швидкість пересування: *м/хв* ?
 Умови експлуатації: *Температура, Сож, стружка* ?

Вказувати розміри мм.

Форма гофрозахисту, кріплення, розміри:			
A	?	Форма гофрозахисту:	№?
B	?	Кріплення (фланці):	?
D	?	Стиснення Lmin:	?
X	?	Розтягування Lmax:	?
C	?	Кількість штук:	?

Виберіть форму гофрозахисту, вказавши № ескізу в полі «Форма гофрозахисту»



Примечание: Якщо тут немає вашого варіанта, свій варіант можна накреслити від руки

Ф.И.О: _____

Должность: _____

Предприятие: _____

Телефон: _____