

3. HIWIN リニアガイドウェイの選定用紙

客先名:				日付
Tel:	Email:			作成者
機種名				客先図番
使用軸別	<input type="checkbox"/> X軸 <input type="checkbox"/> Y軸 <input type="checkbox"/> Z軸 <input type="checkbox"/> その他 ()			
取付状況	 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
型式 (リニアガイドウェイ)				
レール取付方法	<input type="checkbox"/> R (貫通穴)	<input type="checkbox"/> T (タップ穴)	<input type="checkbox"/> U (貫通特殊穴)	
高防塵シール	<input type="checkbox"/> ダブルシール (DD)	<input type="checkbox"/> ダブルシール+金属スクレーパ (KK)	<input type="checkbox"/> ボトムシール (U)	
	<input type="checkbox"/> 金属スクレーパ (ZZ)			
特別選定	<input type="checkbox"/> 金属エンドキャップ (SE) <input type="checkbox"/> 無給油タイプ (E2)			
潤滑方式	<input type="checkbox"/> グリースニップ (Grease)	<input type="checkbox"/> 配管継手 (Oil)	<input type="checkbox"/> 特殊給油方式	
接続レール	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり			
一軸に使用する レールの数	<input type="checkbox"/> I (1)	<input type="checkbox"/> II (2)	<input type="checkbox"/> III (3)	<input type="checkbox"/> その他
基準面 及び注油口の向き	<p>どうぞ □内に希望方向に✓を付けて下さい</p> <input type="checkbox"/> E1 <input type="checkbox"/> E2 <input type="checkbox"/> E3 <input type="checkbox"/> E4			