

使用条件確認シート（流量計問合せ用）

年 月 日

客 先 名			
ご 使 用 条 件			
流 体 名	(フィルター, 固形分等含まれる場合は具体的な成分, 大きさ, 量を明記ください)		
流 量	Min	Nor	Max
流 量 単 位	ml/sec ・ ml/min ・ l/min ・ l/h ・ m ³ /min ・ m ³ /h その他 ()		
接 続 口 径			
流 れ 方 向	<input type="checkbox"/> 一方向	<input type="checkbox"/> 正逆流 (単相パルス)	<input type="checkbox"/> 正逆流 (2相パルス)
接 続 方 法	<input type="checkbox"/> ねじ込み (G・ Rc)	<input type="checkbox"/> JISフランジ	<input type="checkbox"/> その他 ()
接 続 規 格	SAEフランジ, JPIフランジ, 37°フレアー, その他 ()		
圧 力	Min	Nor	Max
圧 力 単 位	kPa ・ MPa ・ bar ・ PSI ・ kgf/cm ² ・ その他 ()		
許容圧力損失			
温 度	Min	Nor	Max
粘 度	Min	Nor	Max
比 重 / 密 度	Min	Nor	Max
台 数			
トレサビリティ	<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> ISO/IEC17025	<input type="checkbox"/> 校正証明書
防 爆	<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> TIIS	<input type="checkbox"/> ATEX
そ の 他			
使 用 目 的 又 は 用 途			
表示計・変換器	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/>
表 示	<input type="checkbox"/> 瞬時	<input type="checkbox"/> 積算	<input type="checkbox"/> 瞬時/積算切替え
リニア出力	<input type="checkbox"/> 4~20mADC	<input type="checkbox"/> 0~10VDC	<input type="checkbox"/> その他 ()
出力更新時間	<input type="checkbox"/> 1msec~	<input type="checkbox"/> 10msec~	<input type="checkbox"/> その他 ()
警 報 出 力	<input type="checkbox"/> リレー出力	<input type="checkbox"/> フォトモスリレー	<input type="checkbox"/> NPNトランジスタ
通 信 ・ そ の 他	<input type="checkbox"/> RS485	<input type="checkbox"/> BCD (TTL・OC)	<input type="checkbox"/> CAN
電 源	<input type="checkbox"/> AC85~264V	<input type="checkbox"/> DC11~46V	<input type="checkbox"/>
そ の 他			