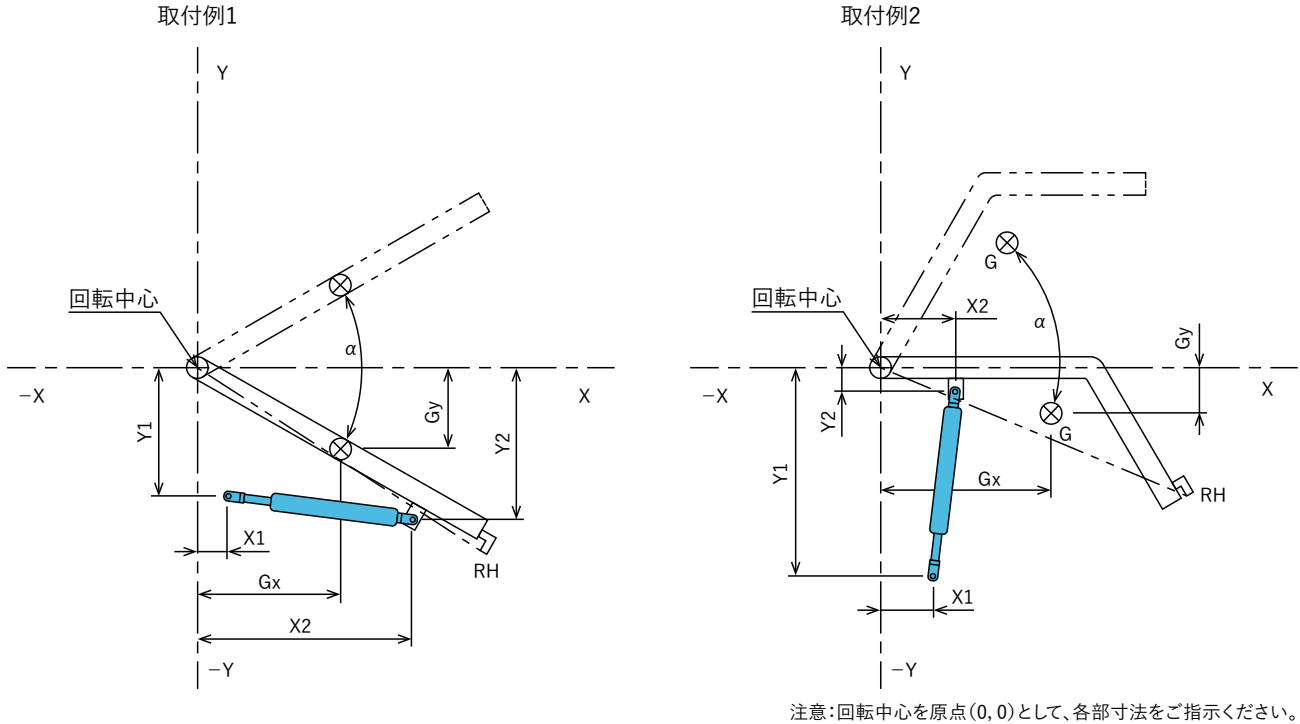




ガススプリング機種選定依頼用シート(1/2)

Gas Spring Selection Form, (1/2)

1. 寸法参考図



2. 使用条件 ※選定上の必須項目です

使用目的	<input type="checkbox"/> 蓋・扉開閉時の補助 <input type="checkbox"/> 蓋・扉開時の保持 <input type="checkbox"/> その他()		蓋・扉の寸法	長さ	()mm
	回転中心を原点とし、閉じた状態での重心位置	Gx		()mm	幅
Gy		()mm		厚み	()mm
蓋・扉の重量	m	()kg		操作部半径 RH	()mm
使用本数	n	()本	動作角度	α	()度
			使用温度	t	()°C
その他条件 要望事項等	ガススプリングの材質 <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> ステンレス仕様				

3. ガススプリングの取付位置

本体(固定)側 取付可能範囲	X1	()mm~()mm	蓋・扉側 取付可能範囲	X2	()mm~()mm
	Y1	()mm~()mm		Y2	()mm~()mm

※回転中心を原点(0, 0)として、X1, X2は図の右側をプラス、左側をマイナスとしてご記入ください。

Y1, Y2は図の上側をプラス、下側をマイナスとしてご記入ください。

貴社名	TEL
部署	FAX
氏名	所在 都道府県



ガススプリング機種選定依頼用シート(2/2)

Gas Spring Selection Form, (2/2)

4. 略図 ※使用される機構・装置及び取付部の形状の略図を下にお描きください

5. 取付金具の選択

※ガススプリングの両端面はネジとなっております。
ご希望の取付金具を左図からご選択頂き、
チェックボックスにレ点を入れてください。

※ガス反力によっては、取付金具が選択できない物
があります。
またサイズにより、取付金具のない物があります。
詳細は、ガススプリング各型式の該当ページをご
参照ください。

※Bは金具なし(本体のみ)です。

- ガススプリングの選定シートは1枚目、2枚目両方を漏れなくご記入の上、ご送付ください。
両方を同時に送付いただく場合、お客様情報の記載はいずれかだけで結構です。
- 略図の代わりに設計図面を添付いただいても結構です。

貴社名	TEL
部署	FAX
氏名	所在 都道府県