

# 仕様確認シート

## 超音波式レベル計

下記使用条件にご記入の上、下記FAX番号へご返信をお願い致します。 \*は必須項目です

*御社名	ご部署	
*ご担当者名	役職	*業種
*ご住所 〒		
*電話番号	FAX番号	E-mail

### 使用条件

*被測定物の種類	液体 粉体	粘性液体 粒体	腐食性液体 塊体	沈殿物
測定対象物の名称	( )			
*測定対象物の温度	常温	その他( ~ )		
周囲(タンクの外)温度	常温	その他( ~ )		
*圧力	常圧	その他( Pa)		
結露の可能性	なし	あり		
障害物(攪拌機等)の有無	なし	あり( )		
振動の有無	なし	あり		
泡の有無	なし	あり		
測定距離	m ~ m			
*入力電源	AC( )V	DC( )V	その他( )	
*接続部	ネジ	フランジ( )		導波管付フランジ( ) エアパージ: 有・無
必要数量	( )台			

簡単な設置環境のイラストをご記入下さい。また、その他特記事項が御座いましたら併せてご記入下さい。

--

お手数ですが、

東日本 : FAX 03-3832-0615  
西日本 : FAX 06-6303-7350

へご送信下さい