

F A X : 0 7 5 - 5 7 1 - 2 7 2 1

関西機械工業(株)営業部宛

年 月 日

## フロート式液面スイッチ FAX選定 ・ 見積依頼書

御社名	
御所属部署	
御担当者様	
御住所	〒 -
TEL	( ) -
FAX	( ) -
E-mail	

※下記の□にチェック、( )に必要事項をご記入下さい。ご不明なところは空白で構いません。

今回のご使用について 本数:( )本  
新規  
リピート(製造番号: )  
お取替え(製造番号: )

ご希望の型式 ・KFS型 750 900 1100  
 ・KFS-B型 750B 900B 1100B 1100B(特)  
 ・KFS2-B型 750B 900B 1100B  
 ・TL-101型 TL-101-( )P-( )-( )-( )  
 ・TLK-200型 TLK-200-( )P-( )-( )-( )-( )-( )  
 ・TLK-200S型 TLK-200S-( )-( )  
 ※TL、TLK、TLK-S型はHPに掲載のカタログより仕様をご確認の上、型式をご記入下さい。

接点 上がってON 下がってON 全接点共上がってON 全接点共下がってON  
その他( )

内容液 液体名称: ( )  
 比重: ( )  
 粘度: ( )CPもしくは、具体例:( )※牛乳くらい等  
 温度: ( )℃

ご使用のタンク 弊社取扱いタンクの場合( )  
 貴社ご用意のタンク寸法( )

その他ご希望