

3. HIWIN リニアガイドウェイの選定用紙

客先名:		日付	
Tel:		Email:	
機種名		作成者	
使用軸別		客先図番	
		<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	<div><div> <input type="checkbox"/></div><div> <input type="checkbox"/></div><div> <input type="checkbox"/></div><div> <input type="checkbox"/></div><div> <input type="checkbox"/></div><div> <input type="checkbox"/></div><div> <input type="checkbox"/></div><div> <input type="checkbox"/></div></div>		
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"/> 金属スクレーパ (ZZ) <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)		
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	<div>どうぞ <input type="checkbox"/> 内に希望方向にVを付けて下さい</div> <div> <input type="checkbox"/> E1 <input type="checkbox"/> E2 <input type="checkbox"/> E3 <input type="checkbox"/> E4</div>		