

# DRY-CABI-GB (見積もり依頼用) FAX・E-mail 返送用紙

返送先: FAX 03(3833)0616 E-mail: info@dry-cabi.co.jp トーリ・ハン株式会社

(会社・大学名)	(御名前)		
(TEL)	(E-mail)		
①(参考のために) 概算での見積もりが知りたい ②(購入を検討したいので) 見積もりと図面が欲しい ③ 技術的な内容が知りたい ④デモ機(無料)を貸して欲しい ⑤その他( )			
ご希望の連絡方法は ①電話 ②E-mail ③来て欲しい			
(御希望のグローブボックスについて御回答願います)			
材質: ①ステンレス ②スチール(塗装済み) ③アクリル樹脂			
形状: ①2グローブ ②3グローブ ③4グローブ ④その他( ) (A) 一般形状 (B) 前面フルガラス			
本体サイズ: 幅	cm 奥行	cm 高さ	cm
サイドボックス: 幅	cm 奥行	cm 高さ	cm
架台: ①なし(卓上型) ②あり			
ガラス面材質: ①強化ガラス ②アクリルガラス (前面フルガラスの場合はアクリルガラスのみになります)			
脱水分装置の仕様: ①露点-40℃以下 ②露点-20℃(湿度3%RH)以下 ③湿度15%RH以下 ④脱水分装置なし			
グローブ: ①超低湿度用(ネオプレン製) ②低湿度用(エフテロン製) ③一般用(ラテックス製) ④その他( )			
エアバルブ: 本体(有 無) サイドボックス(有 無)			
内部コンセント: ①あり( コロ) ②なし			
内部LED灯: ①あり ②なし			
内部棚:	①なし ②あり(幅	cm × 奥行	cm × 段)
露点/湿度表示機: ①なし ②露点計(露点-100℃まで) ③露点計(露点-60℃まで) ④湿度計(湿度1%RHまで)			
納品時の立ち会い: ①必要 ②不要			
(その他 御希望 御質問 などを御記入ください)			
(よろしければ用途を教えてください)			
①禁水性の薬品・素材 ②医薬品 ③その他( )			