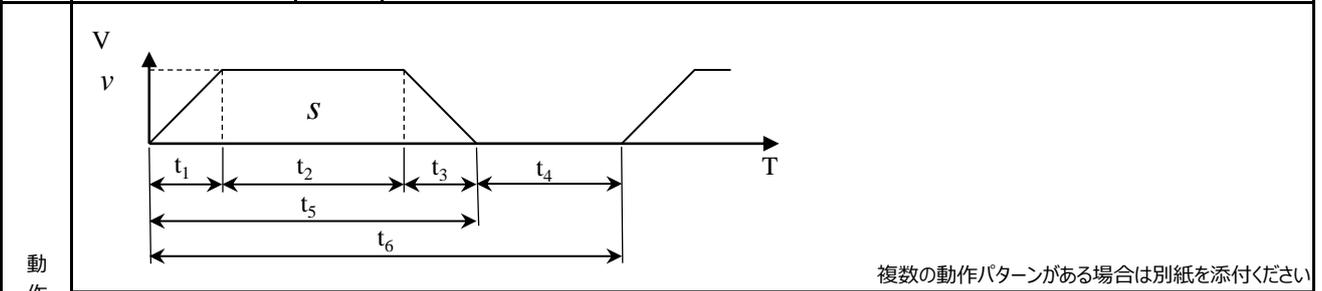


④ 詳細要求仕様

未定の場合は未定とご記入ください（※印項目はできるだけ目安となる数値をご記入願います）。

添付資料 あり （重複する項目は入力不要です） なし

		単位	X軸	___軸	___軸	___軸	Θ軸
仕様	メカストップ内ストローク※	mm					度
	精度保証ストローク※	mm					度
	搭載質量※	kg					
	外力	N					



複数の動作パターンがある場合は別紙を添付ください

動作パターン	最高速度 V※	mm/s					度/s
	移動距離 S	mm					度
	加速時間 t1	s					
	等速時間 t2	s					
	減速時間 t3	s					
	停止時間 t4	s					
	移動時間 t5	s					
	1サイクル t6	s					
	加減速度※	G					
	稼働時間、稼働日	_____ 時間/日 _____ 日/年					

精度	精度測定点	<input type="checkbox"/> テーブル上面中央 <input type="checkbox"/> その他					
	繰り返し位置決め精度※	mm					秒
	位置決め精度※	mm					秒
	バックラッシュ	mm					秒
	走り真直度（上下）	mm					
	走り真直度（左右）	mm					
	走り平行度	mm					
	直角度	mm					

外形・重量	寸法制限	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
	本体	mm	縦：_____	横：_____	高さ：_____		
	テーブルサイズ※	mm	縦：_____	横：_____	高さ：_____		
	重量制限		<input type="checkbox"/> あり (_____ kg) <input type="checkbox"/> なし				

材質等	LMガイド	<input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> ステンレス <input type="checkbox"/> 表面処理要
	ボールねじ	<input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 表面処理要
	構造物	<input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 鋳物 <input type="checkbox"/> ステンレス <input type="checkbox"/> アルミ <input type="checkbox"/> 表面処理要

その他
塗装指定、電装関係の製作範囲、支給品の有無や精度測定方法などございましたらご記入ください。