

# 馬達選用資料卡

■傳動機構：【其它】

年 月 日

公司名稱：	接洽人：	部門：	
電話：	傳真：	使用場合：	使用地區：
輸入電源： <input type="checkbox"/> 單相AC ___V	<input type="checkbox"/> 三相AC ___V	<input type="checkbox"/> DC ___V	頻率： Hz
動作模式： <input type="checkbox"/> 單一方向 連續運轉	→ <input type="checkbox"/> 定速 <input type="checkbox"/> 調速(範圍：___ rpm ~ ___ rpm)		
<input type="checkbox"/> 單一方向 走、停、走、停	→ 動作時間：___秒/次，停止時間：___秒/次；走、停共 ___次/分		
<input type="checkbox"/> 正、逆轉 反覆動作	→ CW：___秒/次，停止：___秒/次；CCW：___秒/次，停止：___秒/次		
欲用馬達：AC感應馬達： <input type="checkbox"/> 感應 <input type="checkbox"/> 可逆 <input type="checkbox"/> 速度控制 <input type="checkbox"/> 電磁剎車 <input type="checkbox"/> 轉矩			
DC無刷馬達： <input type="checkbox"/> BMS系列 <input type="checkbox"/> BS系列 <input type="checkbox"/> SBS系列 <input type="checkbox"/> UBS系列 <input type="checkbox"/> DBS系列 <input type="checkbox"/> 電磁剎車			
步進馬達： <input type="checkbox"/> 2相 <input type="checkbox"/> 3相 <input type="checkbox"/> 5相			

【傳動機構部及運轉數據】：請繪出您實際傳動機構部之概略圖並詳述機構部所須之運轉條件及數據

建議使用產品（選定規格）：

※ 上述資料請於完整填寫後，就近傳真至各地營業所，我們將儘速為您選出適用的產品。



台北/ TEL:(02) 2516-6060 FAX:(02) 2508-0323

中壢/ TEL:(03) 435-2330 FAX:(03) 435-4106

台中/ TEL:(04) 2355-0318 FAX:(04) 2355-0319

高雄/ TEL:(07) 342-5099 FAX:(07) 342-0019