

# ■ バーチカルコンベヤ仕様確認のチェックリスト

(コピーして各項目にご記入いただきご連絡の際にご活用願います。)

|                |            |  |            |
|----------------|------------|--|------------|
| □ ケース搬送        | 搬送物の種類・方向  | <input type="checkbox"/> ダンボールケース <input type="checkbox"/> プラスチックケース<br><input type="checkbox"/> 木箱 <input type="checkbox"/> 化粧箱<br><input type="checkbox"/> 袋物 <input type="checkbox"/> 缶(18ℓ) <input type="checkbox"/> ペール缶<br><input type="checkbox"/> ドラム缶 <input type="checkbox"/> その他の缶<br><input type="checkbox"/> その他( ) |            |
|                | 内容物        | ( )  |            |
|                | 搬送物の寸法・質量  | 最大:幅W( )×長さL( )×高さH( )・質量( ) /1個<br>最小:幅W( )×長さL( )×高さH( )・質量( ) /1個   |            |
| □ パレット搬送       | パレットの種類    | ① <input type="checkbox"/> 木製パレット <input type="checkbox"/> 樹脂性パレット <input type="checkbox"/> スチール製パレット <input type="checkbox"/> その他( )<br>② <input type="checkbox"/> 両面型 <input type="checkbox"/> 片面型 <input type="checkbox"/> スキット型  |            |
|                | パレットの方向    |  |            |
|                | パレットの寸法・質量 | 幅W( )×長さL( )×高さH( )・質量( ) /空パレット1個<br>搬送物積載時 高さ:MAX( )H(mm) 重量:MAX( )Kg  |            |
|                | パレット積載物    | ケース搬送用の搬送物の種類・内容物・寸法・質量に記載願います。  |            |
| □ ロールボックス、台車搬送 |            | ロールボックス、台車等の種類・寸法・質量・台数を記載願います。  |            |
| バーチカルコンベヤ能力    |            | 処理能力:最大( )個・袋・パレット /1時間<br>処理能力:最大( )個・袋・パレット /1日  |            |
| 稼働条件           |            | 稼働時間:( )時間 /1日・( )日 /1年  |            |
| 搬送物の搬入・搬出方向    |            | <input type="checkbox"/> 出入り口両面(Z型) <input type="checkbox"/> 出入り口同一面(C型)   |            |
| 搬送経路           |            | <input type="checkbox"/> 上昇専用 <input type="checkbox"/> 下降専用 <input type="checkbox"/> 上昇・下降両用   |            |
| 階上までの高さ        |            | 設置床面より( )階まで( )H(mm)   | 揚程( )H(mm) |
| 搬送物の搬入・搬出高さ    |            | 搬入高さ( )階床面より( )H(mm)   |            |
|                |            | 搬出高さ( )階床面より( )H(mm)   |            |
| 電源             | 動力         | <input type="checkbox"/> 三相220V×60Hz <input type="checkbox"/> 三相200V×50Hz <input type="checkbox"/> その他( )V×( )Hz   |            |
|                | 制御         | <input type="checkbox"/> DC24V <input type="checkbox"/> AC200V <input type="checkbox"/> AC100V   |            |
| 制御盤            |            | <input type="checkbox"/> 盤面スイッチ(標準) <input type="checkbox"/> 操作盤別置1ヶ所 <input type="checkbox"/> 操作盤別置2ヶ所 <input type="checkbox"/> 中継BOX迄  |            |
| 制御盤位置          |            | <input type="checkbox"/> 搬入部右側本体取付(標準) <input type="checkbox"/> 指定場所( )  |            |
| 塗装色            |            | <input type="checkbox"/> 標準色(メジャーグリーン(513):シルバーメタリック) <input type="checkbox"/> 指定色( )  |            |
| 据付場所           |            | <input type="checkbox"/> 屋内 <input type="checkbox"/> 屋外(周囲の環境をお知らせ下さい。) <input type="checkbox"/> ピット(施工可能か否か)<br>※特殊環境の場合は環境条件をご指示下さい。   |            |
| 外装             |            | <input type="checkbox"/> 鋼板張り(標準) <input type="checkbox"/> アクリル張り <input type="checkbox"/> エキスパンドメタル張り <input type="checkbox"/> その他( )   |            |
| 安全ドア・シャッター     |            | <input type="checkbox"/> シャッター(エア) <input type="checkbox"/> シャッター(電動) <input type="checkbox"/> 安全ドア(電動) <input type="checkbox"/> その他( )<br><input type="checkbox"/> シャッター(防煙) <input type="checkbox"/> シャッター(簡易)   |            |
| その他            |            | 特殊事項(防塵性、防爆性、防水性)等( )<br>ご指定事項( )  |            |

|       |           |         |
|-------|-----------|---------|
| 納入先名  | 部署名       | 納入先担当者名 |
| 納入先住所 | 電話番号      |         |
| 納入予定日 | マキテック取引先名 |         |