

P型バンドタイプ トランス 設計 条件確認シート (1次試作用) NO 1

貴社名 _____
 ご担当者名 _____
 ご担当者部署名 _____
 貴社ご住所 〒 _____
 TEL _____
 FAX _____
 E-MAIL _____

有限会社 明成電子
 TEL 04-2958-5331
 FAX 04-2958-5330

E-MAIL sw@meisei-d.com

試作品名					
1	カタログ品番	製作図面がある場合はそれに準じて製作致します			
	容量	VA			
1	電源回路図	1. あり(資料を添付して下さい)	2. なし	いずれかに○で囲んで下さい	
5	カタログ品番で容量またはスペースが取れない場合ご記入下さい	1. 幅(A) mm	2. 奥行き(B) mm	3. 高さ(C) mm	
7	適用安全規格	PSE			
	カテゴリ	民生用			
	絶縁階級	A種	E種	B種	H種
10	動作周波数	~ KHz			
11	入力電圧範囲	1. AC V~ V	または 2.DC V ~ V		
12	出力仕様	出力 1	出力 2	出力 3	出力 4
	定格出力電圧	V	V	V	V
	定格出力電流	A	A	A	A
	その他の指定				
13	合計最大出力電力(出力複数の場合)	W			
14	その他の指定があればご記入下さい				