



# 株式会社オプトランス 技術 宛

〒214-0032 神奈川県川崎市多摩区柵形2-6-11  
 TEL 044-932-6491  
 FAX 044-932-8281  
 e-mail optrans@optrans.com

## 弊社記入欄

対応  e-mail  電話  FAX  
 訪問  他 ( )  
 日付 年 月 日

整理番号

## 製品・設計問い合わせ

送信日	年 月 日	TEL
貴社名		FAX
担当者名		e-mail
住所		

(A) 用途 \*できるだけ詳しくお願いします。

(B) センサーとして使用する場合は、一緒に使用される受光・発光素子タイプをお教えてください。

(C) 現在検討中の素子名及びメーカー名をお教えてください。

### (D) ご要求仕様

波長 (色)	(nm)
電源電圧	(V)
使用環境	°C ~ °C
指向性	(deg)
駆動電流	(mA)

\*ご意見・ご希望等あれば、お書きください。

### (E) 外形寸法

φ

mm × mm  
cm cm

イラスト (簡単な図で構いませんので、お願いいたします。)

試作数量	予算	量産時数量	目標単価

F A X 0 4 4 - 9 3 2 - 8 2 8 1