依頼日：　　年　　月　　日

ハーネス見積依頼用紙

【行き先】

大洋電機工業株式会社
ケーブル＆ハーネス課
TEL　03-3707-3838
ＦAX　03-3707-3843

【ご連絡先】

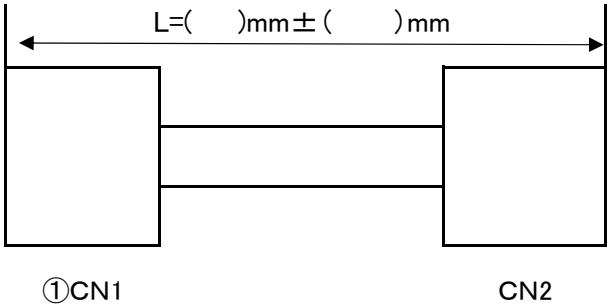
会社名	
部署名	
ご担当者	
TEL	
FAX	

見積依頼数量　　本（　本/月）

希望納期　　月　　日

部品名表	型式	メーカー	数量（数・長さ）
① CN1コネクタ			
② CN2			
③ ケーブル			mm

《加工図》



■結線方法

1）右図にご記入ください。

2）特筆事項他、結線図にご記入ください。

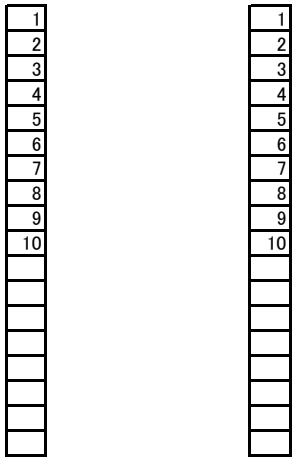
■ケーブル長さ

1）公差が必要であればご記入ください。

■シールド処理方法

1）ご指示願います。（ケースに落とす・リード線をつける・他）

■外皮向き寸法

1）後指定ある場合はご指示ください。（ない場合は100mmといたします。）

《結線図》