



Tarih:...../...../2019

Firma ismi :			
İletişim tel & adres :			
Yetkili Kişi :			
Enjeksiyon Tonajı :			
Marka/Model/Tipi :		Kalıp Referans No:	
Enjeksiyon çalışma Bilgileri			
Enjeksiyon Pleyt Ölçüleri		Enjeksiyon Pleyt Ölçüleri	
X:..... Y:.....		X:..... Y:.....	
Enjeksiyon Tork Mesafesi :			
Tezgahta *DİŞ*			
Evet.....		Hayır.....	
Tezgahta *DİŞ* var ise merkez aralığı :			
Enjeksiyon T' Kanalı Şekli		Enjeksiyon T' Kanalı Şekli	
SOL		SAĞ	
			
Enjeksiyon T-Kanal Ölçüsü:			
SOL TABLA:		SAĞ TABLA:	
A:..... B:..... C:..... D:.....		A:..... B:..... C:..... D:.....	
Kanal Merkez Aralığı :			
Çalışma Isısı :			
Hidrolik Pabuç Bilgileri			
Kalıp Ağırlığı :		Kalıp Plaka Kalınlığı:	
Sol		Sağ	
H:.....		H:.....	
Komple kurulum sistem istiyor:			
Evet.....		Hayır.....	
<i>BU KISIM ER-EL tarafından doldurulacaktır</i>			
sistemde kullanılacak ekipmanları model/ kod bilgileri :			