

お問合せシート

特注平面基板・平行平面基板お問合せシート

■見積 ■注文

年 月 日

☐ 東京本社営業部行☐ 大阪支店行☐ 九州営業所行

FAX03-5638-6550

FAX06-6307-4834

FAX092-481-4310

アプリケーション
システム

光学素子

ホルダー

ベース

手動ステージ

アクチュエータ

自動ステージ

光源

索引

ガイダンス

ミラー

ビームスプリッター

偏光素子

レンズ

MEオプティクス

フィルター

プリズム

基板/窓

光学データ

メンテナンス

セレクションガイド

低散乱基板

平面基板

平行平面基板

ウェッジ基板

凹面ミラー基板

マスターオプティクス

窓

ご所属 (会社名・学校名)					
ご部署			氏 名		
T E L		F A X		E-mail	
住 所					
案 件 名	(仮名称でも可)				
図 番			見積書	<input type="checkbox"/> 要: 年 月 日迄	<input type="checkbox"/> 不要
希望納期	年 月 日	予 算	円		
材 質	<input type="checkbox"/> BK7 <input type="checkbox"/> 合成石英 <input type="checkbox"/> その他 ()			数 量	
外形寸法 (外寸公差の指定がない場合は標準公差になります。)				φA	mm
				a	mm
				b	mm
				t	mm
面 精 度	<input type="checkbox"/> λ/10 <input type="checkbox"/> λ/4 <input type="checkbox"/> λ <input type="checkbox"/> その他 () ※λは632.8nmです。				
平 行 度	<input type="checkbox"/> 3分以内 <input type="checkbox"/> 5秒以内 <input type="checkbox"/> その他 ()				
コーティングの仕様 (金属膜が誘多膜かを選択してください)	<input type="checkbox"/> 金属膜	<input type="checkbox"/> Alのみ <input type="checkbox"/> Al+MgF ₂ <input type="checkbox"/> Al+SiO <input type="checkbox"/> Cr+Au <input type="checkbox"/> Pt <input type="checkbox"/> その他 ()			
	<input type="checkbox"/> 誘多膜	反射率	R= %以上		
使用光源様	波 長	λ =	nm	種 類	
	出 力 or エネルギー	W		ビームサイズ	mm
	入 射 角	θ =	°	偏光条件	(指定がない場合は円偏光または非偏光の条件になります。)
穴 加 工	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※穴加工の仕様の指定事項は、前のページを参照いただき、下記の欄にご記入ください。				
そ の 他	より詳細な仕様は、この欄にご記入ください。(簡単なポンチ絵でも可)				

シグマ光機株式会社