

貴社名 \_\_\_\_\_ 御所属 \_\_\_\_\_  
 お名前 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_



株式会社ジェイテクト  
 JTEKT CORPORATION

## Koyo 特殊環境用軸受シリーズ EXSEV 軸受・セラミック軸受 仕様調査書

お願い：正しい選定をおこなうため、可能な限り詳細にご記入ください。なお、不明の場合「不明」とご記入ください。 年 月 日

軸受寸法	呼び番号	(不明時) 内径 _____ 外径 _____ × 幅 _____ (mm)				
アプリケーション (使用する機械)	使用箇所： _____					
	<input type="radio"/> 新設計 <input type="radio"/> 補修用 (置換え) <input type="radio"/> 補修用 (改造)					
特殊環境 (要求性能)	<input type="checkbox"/> クリーン <input type="checkbox"/> 真空 <input type="checkbox"/> 耐食 <input type="checkbox"/> 高温 <input type="checkbox"/> 非磁性 <input type="checkbox"/> 絶縁 <input type="checkbox"/> 高速 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )					
使用条件	運転	○ 正逆    ○ 連続    ○ 間欠		使用頻度	○ 24 時間/1日	
		回転	○ 内輪回転    ○ 外輪回転		○ _____ 時間/1日	
			min _____ (min <sup>-1</sup> )		max _____ (min <sup>-1</sup> )	○ その他 ( _____ )
		常用 _____ (min <sup>-1</sup> )	<目標寿命> ○ ~1年    ○ 1~3年    ○ 3~5年    ○ 5年以上			
	荷重	ラジアル _____ (N)	はめあい	材料	寸法許容差	表面荒さ
		アキシアル _____ (N)		軸		
		モーメント _____ (N)		ハウジング		
	環境	温度 (°C)	常時 min _____ max _____	湿度 (%)	クリーン度 (クラス)	
		圧力 (Pa)	_____ × 10 _____    ○ 大気    ○ 大気 ⇄ 真空    ○ 真空    ○ その他 ( _____ )			
		腐食雰囲気	○ 有    ○ 無    (有の場合 ガス： _____ 溶液： _____)			
グリースまたはオイルの使用		○ 可    ○ 不可    ○ 可だが使わないのが望ましい				
その他	_____					
数量	_____ ヶ/台 (ライン)		今回必要数量	_____ 個		
現状	軸受材質	_____				
	潤滑方法	_____ 潤滑剤 _____				
	軸受交換頻度	_____				
	不具合状況	_____				
取付け部概略図 ・ 特記事項など	_____					

●本書は、EXSEV 軸受・セラミック軸受を正しく選定するための仕様調査書です。  
 EXSEV 軸受・セラミック軸受のご検討にあたっては、本書を有効にご活用ください。

貴社名 \_\_\_\_\_ 御所属 \_\_\_\_\_  
 お名前 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_



株式会社ジェイテクト  
 JTEKT CORPORATION

## Koyo 特殊環境用直動軸受 仕様調査書

お願い：正しい選定をおこなうため、可能な限り詳細にご記入ください。なお、不明の場合「不明」とご記入ください。 年 月 日

軸受寸法	呼び番号	_____				
アプリケーション (使用する機械)	使用箇所： _____					
	<input type="radio"/> 新設計 <input type="radio"/> 補修用 (置換え) <input type="radio"/> 補修用 (改造)					
特殊環境 (要求性能)	<input type="checkbox"/> クリーン <input type="checkbox"/> 真空 <input type="checkbox"/> 耐食 <input type="checkbox"/> 高温 <input type="checkbox"/> 非磁性 <input type="checkbox"/> 絶縁 <input type="checkbox"/> 高速 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )					
使用条件	移動速度	min _____ (mm/s)	使用頻度	○ 24 時間/1日		
		max _____ (mm/s)		○ _____ 時間/1日		
		常用 _____ (mm/s)		○ その他 ( _____ )		
		立上り時間 _____		<目標寿命> ○ ~1年    ○ 1~3年    ○ 3~5年    ○ 5年以上		
	移動距離 _____ (mm)	駆動方法	_____			
	荷重	積載質量 (N)	_____			
		モーメント (N)	_____			
		その他	_____			
	環境	温度 (°C)	常時 min _____ max _____	湿度 (%)	クリーン度 (クラス)	
		圧力 (Pa)	_____ × 10 _____    ○ 大気    ○ 大気 ⇄ 真空    ○ 真空    ○ その他 ( _____ )			
腐食雰囲気		○ 有    ○ 無    (有の場合 ガス： _____ 溶液： _____)				
グリースまたはオイルの使用		○ 可    ○ 不可    ○ 可だが使わないのが望ましい				
その他	_____					
数量	_____ ヶ/台 (ライン)		今回必要数量	_____ 個		
現状	軸受材質	_____				
	潤滑方法	_____ 潤滑剤 _____				
	軸受交換頻度	_____				
	不具合状況	_____				
取付け部概略図 ・ 特記事項など	_____					

●本書は、特殊環境用直動軸受を正しく選定するための仕様調査書です。  
 特殊環境用直動軸受のご検討にあたっては、本書を有効にご活用ください。