

## 動作環境

### ■PC

対応OS:Windows7, 8, 10

解像度: SXGA (1280×1024) ピクセル以上のサイズで最適化されています。

### ■プリンタ

帳票は、B4サイズで最適化しているためA4の出力では、B4→A4への縮小印刷に対応している必要があります。

## 本体価格

1種類当たり、本体(税別) 40,000円

- |                     |                          |
|---------------------|--------------------------|
| ①機械プレス(フリクションクラッチ)  | ⑥空気圧プレス                  |
| ②機械プレス(ポジティブクラッチ)   | ⑦新・機械プレス(フリクションクラッチ)     |
| ③液圧プレス              | ⑧サーボプレス(機械式)             |
| ④スクリュープレス           | ⑨新・液圧プレス(サーボプレス含む)       |
| ⑤タレットパンチプレス(サーボ式含む) | ⑩液圧プレスブレーキ(サーボプレスブレーキ含む) |

## 申込み・問合せ先

〒108-0023東京都港区芝浦3-17-12 吾妻ビル9階

中央労働災害防止協会 出版事業部 業務管理課

TEL:03-3452-1340 FAX:03-3452-2480

製造元(株)小森安全機研究所

## 申込みの要項

以下の申込記入用紙の所定事項を記入して下さい。

事前登録方式です。所定の事項を記入いただいた後に、事業場名をCD-ROMに登録し、発送させていただきます。

複数のチェックリストを選択した場合、通常、1枚のCD-ROMにセットして発送いたします。

CD-ROMドライブが無い場合は、別途費用でUSBメモリーも選択可能です。

## プレス点検サポーター購入申込書(事業内検査者用)

事業場名 (2段書き可能)	※ご記入の事業場名をプログラム登録いたします。 ※長い事業場名の場合は、2段書きをお願いします。 ※出来るだけご希望通り登録いたします。	
部署名		
担当者名		
所在地		
郵便番号		
連絡先TEL		
連絡先FAX		
送り先	※送り先が異なる場合、ご記入ください。	
メールアドレス		
チェックリストの混在	プログラムの混在を希望します。 <input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 希望しない 通常は、希望を選択	
希望メディア	<input type="checkbox"/> CD-ROM <input type="checkbox"/> USBメモリー(コードNo.49325) 2,000円(税別)	
希望する形式名	希望の形式をチェックして下さい ↓	
コードNo. 49320	①機械プレス(フリクションクラッチ)	<input type="checkbox"/>
コードNo. 49321	②機械プレス(ポジティブクラッチ)	<input type="checkbox"/>
コードNo. 49322	③液圧プレス	<input type="checkbox"/>
コードNo. 49326	④スクリュープレス	<input type="checkbox"/>
コードNo. 49327	⑤タレットパンチプレス(サーボ式含む)	<input type="checkbox"/>
コードNo. 49328	⑥空気圧プレス	<input type="checkbox"/>
コードNo. 49329	⑦新・機械プレス(フリクションクラッチ)	<input type="checkbox"/>
コードNo. 49330	⑧サーボプレス(機械式)	<input type="checkbox"/>
コードNo. 49331	⑨新・液圧プレス(サーボプレス含む)	<input type="checkbox"/>
コードNo. 49324	⑩液圧プレスブレーキ(サーボプレスブレーキ含む)	<input type="checkbox"/>