

TMT CIRCULATORS & ISOLATORS

御社名

所属部署

御氏名

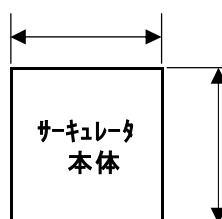
TEL

FAX

◆ 質問事項、条件等を記入してください。

FAX 03-3814-4590

1. 使用周波数 MHz
2. 通過電力 W
3. 反射電力 (アイソレータの場合) W
4. 使用環境温度 °C
5. 挿入損失 (許容最大値) dB
6. 逆方向損失 (許容最小値) dB
7. VSWR (許容最大値) (Zo=50Ω)
8. 外形寸法 (許容最大値) 又は
モデル名 (タイプ名も)
9. 接栓種類 (P. J含む) および入出力の方向を記入してください。
(接栓は外形図に希望位置種類等を記入して下さい)



10. RoHSか非RoHSのどちらかに○をしてください。

RoHS ・ 非RoHS

◆ 必要諸特性 (環境、2倍波等) を記入してください。

※ほぼデータシート内容で御発注の場合は周波数、電力以外は
変更箇所のみご記入頂ければ後は下記項のみで分かります。

XXXX

方向 モデル名 タイプ名