

## Li-ion電池パック 試作 依頼書

以下にご要求内容ご記入の上、弊社担当者に提出をお願いいたします。

年 月 日

御社名		用途	
御担当者様 連絡先	[所属部署] [氏名]	サンプル 必要日	サンプル 必要数
	TEL FAX		
*必要項目	<input checked="" type="checkbox"/> 添付資料      有      無 <input checked="" type="checkbox"/> 承認図要求      部		
1.パック仕様	1.電池パック形態: <input type="checkbox"/> ハード Pack <input type="checkbox"/> ソフト Pack <input type="checkbox"/> その他 2.電圧: 最大 _____ V ; 最小 _____ V 3.負荷電流: 平均 _____ A ; Peak _____ A ; PEAK電流の継続時間 _____ 秒    パルス放電 _____ A 4.定格容量: _____ mAh 5. <input type="checkbox"/> FUSE: _____ °C <input type="checkbox"/> PTC: _____ A 6.Thermistor: <input type="checkbox"/> 組み込み <input type="checkbox"/> 外部取付け 7.PACK Dimension:    T      *    W      *    L 8.パック構成:      S      P		
2.電池セル	1.メーカー要求: <input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 韓国 <input type="checkbox"/> 中国 <input type="checkbox"/> その他      希望に添えない場合もあります 2. <input type="checkbox"/> 角型(Li-ion) <input type="checkbox"/> Li-Polymer <input type="checkbox"/> 円筒型 <input type="checkbox"/> その他 3.品名: 4.容量:                  mAh		
3.PCM	1.PCB Dimension: 2.PCB Layer: _____ 層板; <input type="checkbox"/> 単面 <input type="checkbox"/> 双面 3.Protect IC 規格: <input type="checkbox"/> 指定なし; <input type="checkbox"/> 指定:型番 4.Connector: <input type="checkbox"/> Golden Finger    PIN Definition: _____ ; 金メッキ厚み: _____ um or others( _____ ) <input type="checkbox"/> Wire Connector (下記、項目5に詳細内容を記入下さい。) 5.Fuel Gauge: <input type="checkbox"/> 必要(型番: _____ ) <input type="checkbox"/> 必要なし		
4.外形 Case	1.材質: PC / ABS / PC+ABS 2.Thickness: 3.難燃グレード: 4.塗装: Color    /    UVコーティング /    その他 5.シボ:		
5-1.線材	1.種類 <input type="checkbox"/> 直線(      ライン平行線) <input type="checkbox"/> より線 2.要求内容: 図面を添付 3.Wire規格 <input type="checkbox"/> AWG#28 <input type="checkbox"/> AWG#26 <input type="checkbox"/> その他		
5-2.コネクタ	1.コネクタ型番: _____ 2.PIN数: <input type="checkbox"/> 2 PIN <input type="checkbox"/> 3PIN <input type="checkbox"/> PIN 3.PINナンバー:		
6.ラベル	1.ラベル使用 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 必要なし 2.材質指定 <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定有り; 3.厚み: 4.ラベル印刷内容:		
7.安全規格 要求	<input type="checkbox"/> UL2054 <input type="checkbox"/> TUV <input type="checkbox"/> CE/CB <input type="checkbox"/> PSE <input type="checkbox"/> その他      _____		
8.その他			

(東洋エレクトロ使用欄)

申請者・ 申請日付		業務担当		開発依頼	
--------------	--	------	--	------	--

送付先    東洋エレクトロ株式会社  
 東京支店 : 〒110-0015東京都台東区東上野1-7-3フクモビル4F  
 TEL 03-5807-7850 FAX 03-3831-7271