



www.bete.com.tw

Application Intake Sheet

FAX: 02-2922-8342

姓名 : _____	公司 : _____
電話 : _____	傳真 : _____
EMAIL: _____	公司地址 : _____

請簡述貴公司對噴嘴的需求 :

工作壓力 ?

材質 ?

流量 ?

管線的材質 ?

噴灑液體及比重 ?

管徑 ? 管牙 NPT或 PT?

噴灑角度 ?

噴嘴至工作物的距離 ?

噴嘴安裝後的週遭環境 ?