

特殊工具・製作品を承ります

ミトロイでは、皆様のパートナーになる事をモットーとして取り組んでおります。
 長年にわたる工具・部品などの製造技術を駆使して、素材研究・鍛造・プレス・機械加工熱処理・表面処理・組立に至るまで一貫生産を行っております。今までの実績とノウハウを生かし、皆様のご要望・ご期待にお応えしたいと考えております。

特殊工具・製作品をご提供する事で、皆様の生産現場等でご利用頂き、改善・効率化のお役に立てれば幸いです。

ソケットレンチ・ホローレンチ・ヘックスソケットレンチなどの特殊品・製作品につきましては1個より対応させていただきます。

「特殊品見積依頼シート」に必要事項をご記入の上、最寄の代理店・販売店までご連絡願います。

※指示無き箇所の寸法については、弊社規格に準じて制作させていただきます。

※表面処理については、指示無き場合黒染とさせていただきます。

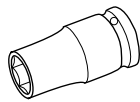
※ソケットレンチの材質は、scrV-4となります。(ステンレス製・ベリリウム銅合金製なども製作可能です)

特殊工具製作参考例

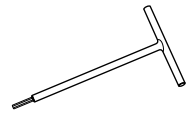


特殊品見積シート目次

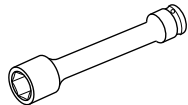
P68……ソケット



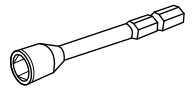
P75……T型ホローレンチ



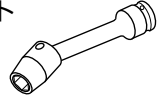
P69……エクステンションソケット



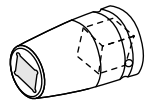
P76……ドライバーソケット



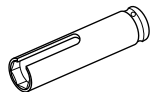
P70……ユニバーサルエクステンションソケット



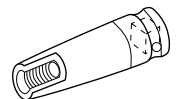
P77……四角ウエルドナット用ソケット



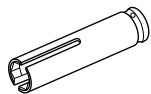
P71……片割溝ソケット



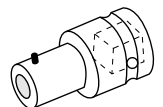
P78……スタッドソケット



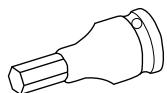
P72……両割溝ソケット



P79……タップ用ソケット

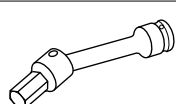


P73……ヘックスソケット



P80……その他

P74……ユニバーサルエクステンション
ヘックスソケット



ギヤレンチ

ホローレンチ

ヘックスソケット類

電動ル

ソケットレンチ類

インパクトレンチ用ソケット

レンチ類

ドライバードライバー類

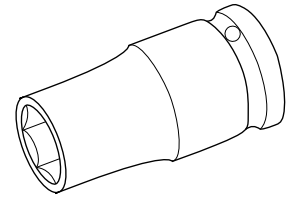
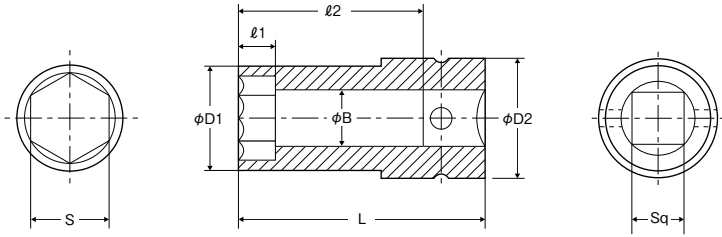
ドリルビット類

特殊工具

各種資料



特殊品見積依頼シート **ソケット**



| 寸法 (mm) を記入ください | | | | | | | |
|-----------------|------------|------------|----|------------|----------|----|------------|
| S | φD1 | φD2 | L | ℓ1 | ℓ2 | φB | Sq |
| ソケット 二面幅 | ソケット 外径 | ドライブ 外径 | 全長 | ソケット 深さ | 内径 深さ | 内径 | 四角 ドライブ |
| | | | | | | | |

| お選びください (○をつけてください) | |
|-----------------------|-----------------|
| インパクト用 (ピン・リングタイプ) | 手動用 (ボールタイプ) |

| 見積数量 |
|------|
| |

| S部のソケット形状をお選びください (○をつけてください) | | | | | |
|-------------------------------|--------|-----|----|----|-------|
| 6角 | 6角(花形) | 12角 | 4角 | 8角 | その他指定 |
| | | | | | |

| 指定ある場合は記入願います | | | |
|---------------|----------|----|------|
| 許容トルク (N・m) | 硬度 (HRC) | 材質 | 表面仕様 |
| | | | |

| マグネットの有無 (○をつけてください) | | | | |
|----------------------|------------|-------|---------|--------|
| | | 圧入タイプ | スライドタイプ | リングタイプ |
| 有り | 種類を選んでください | | | |
| 無し | | | | |

その他 (使用目的・使用条件などがありましたら記入願います)

.....

.....

.....

| | | |
|------|-----|-------|
| 貴社名 | TEL | 見積依頼日 |
| 部署 | ご芳名 | FAX |
| 住所 〒 | | 様 |

— 弊社使用欄 —

.....

.....

.....

.....

.....

.....

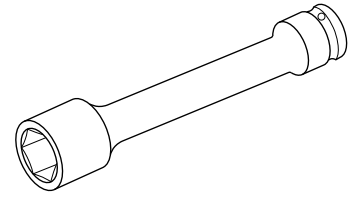
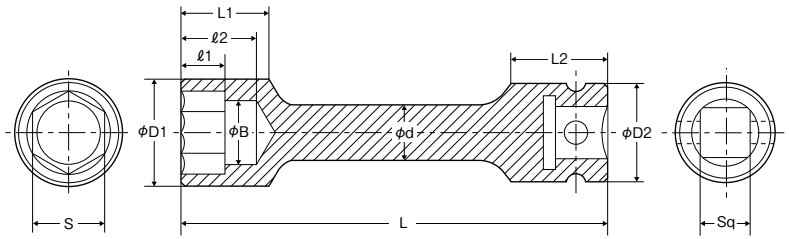
| | | | |
|--------|--|--|--|
| 見積 No. | | | |
| 担当営業部 | | | |

- 恐れ入りますが、特殊品見積依頼シートはコピーをとって必要事項を記入していただき、最寄の代理店・販売店までご連絡 (FAX) 願います。
- 寸法など指示ない場合は弊社規格に準じて製作させていただきます。
- 参考図はインパクト用で記載しています。インパクト用または手動用をお選びください。



ギヤレンチ
 ホローレンチ
 ヘックスソケット類
 電動ル
 ソケットレンチ類
 インパクトレンチ類
 レンチ類
 ブラッシャーカッター類
 ルーフ・テール
 特殊工具
 各種資料

特殊品見積依頼シート **エクステンションソケット**



| 寸法 (mm) を記入ください | | | | | | | | | | |
|-----------------|------------|------------|----|----|--------------|--------------|------------|----------|----|------------|
| S | φD1 | φD2 | φd | L | L1 | L2 | ℓ1 | ℓ2 | φB | Sq |
| ソケット 二面幅 | ソケット 外径 | ドライブ 外径 | 軸径 | 全長 | ソケット 外径長さ | ドライブ 外径長さ | ソケット 深さ | 内径 深さ | 内径 | 四角 ドライブ |
| | | | | | | | | | | |

| お選びください (○をつけてください) | |
|-----------------------|-----------------|
| インパクト用 (ピン・リングタイプ) | 手動用 (ボールタイプ) |

| 見積数量 |
|------|
| |

| S部のソケット形状をお選びください (○をつけてください) | | | | | |
|-------------------------------|--------|-----|----|----|-------|
| 6角 | 6角(花形) | 12角 | 4角 | 8角 | その他指定 |
| | | | | | |

| 指定ある場合は記入願います | | | |
|---------------|---------|----|------|
| 許容トルク(N・m) | 硬度(HRC) | 材質 | 表面仕様 |
| | | | |

| マグネットの有無 (○をつけてください) | | | | |
|----------------------|------------|-------|---------|--------|
| | 種類を選んでください | 圧入タイプ | スライドタイプ | リングタイプ |
| 有り | | | | |
| 無し | | | | |

その他 (使用目的・使用条件などがありましたら記入願います)

.....

.....

.....

| | | |
|------|-----|-------|
| 貴社名 | TEL | 見積依頼日 |
| 部署 | ご芳名 | FAX |
| 住所 〒 | | 様 |

— 弊社使用欄 —

.....

.....

.....

.....

.....

| | | | |
|--------|--|--|--|
| 見積 No. | | | |
| 担当営業部 | | | |

- 恐れ入りますが、特殊品見積依頼シートはコピーをとって必要事項を記入していただき、最寄の代理店・販売店までご連絡 (FAX) 願います。
- 寸法など指示ない場合は弊社規格に準じて製作させていただきます。
- 参考図はインパクト用で記載しています。インパクト用または手動用をお選びください。



ギヤレンチ

ホローレンチ

ヘックスソケット類

電ドル類

ソケットレンチ類

インパクトレンチ類

レンチ類

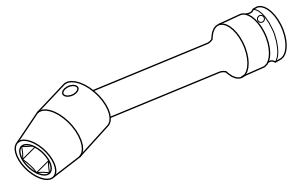
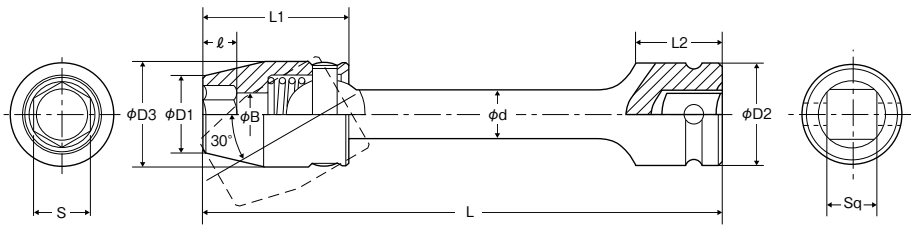
ブレーキパーカダー類

ルーブ・テーフ類

特殊工具

各種資料

特殊品見積依頼シート **ユニバーサルエクステンションソケット**



| 寸法 (mm) を記入ください | | | | | | | | | | |
|-----------------|--------------|------------|------------|----|----|--------------|--------------|------------|----|------------|
| S | φD1 | φD2 | φD3 | φd | L | L1 | L2 | ℓ | φB | Sq |
| ソケット 二面幅 | ソケット 先端外径 | ドライブ 外径 | ソケット 外径 | 軸径 | 全長 | ソケット 外径長さ | ドライブ 外径長さ | ソケット 深さ | 内径 | 四角 ドライブ |
| | | | | | | | | | | |

| お選びください (○をつけてください) | |
|------------------------|-----------------|
| インパクト用 (ピン・Oリングタイプ) | 手動用 (ボールタイプ) |
| | |

| 見積数量 |
|------|
| |

| S部のソケット形状をお選びください (○をつけてください) | | | | | |
|-------------------------------|---------|-----|----|----|-------|
| 六角 | 六角 (花形) | 12角 | 4角 | 8角 | その他指定 |
| | | | | | |

| ソケット部バネ | |
|---------|----|
| 有り | 無し |
| | |

| 指定ある場合は記入願います | | | |
|---------------|----------|----|------|
| 許容トルク (N・m) | 硬度 (HRC) | 材質 | 表面仕様 |
| | | | |

| マグネットの有無 (○をつけてください) | | | | |
|----------------------|------------|-------|---------|--------|
| | 種類を選んでください | 圧入タイプ | スライドタイプ | リングタイプ |
| 有り | → | | | |
| 無し | | | | |

その他 (使用目的・使用条件などがありましたら記入願います)

.....

.....

.....

| | | |
|------|-----|-------|
| 貴社名 | TEL | 見積依頼日 |
| 部署 | ご芳名 | FAX |
| 住所 〒 | | 様 |

— 弊社使用欄 —

.....

.....

.....

.....

.....

| | | | |
|--------|--|--|--|
| 見積 No. | | | |
| 担当営業部 | | | |

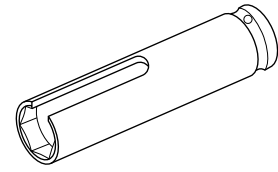
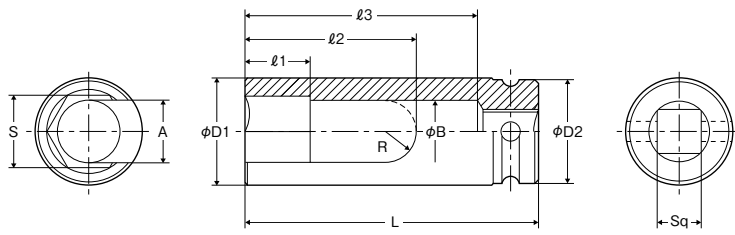
- 恐れ入りますが、特殊品見積依頼シートはコピーをとって必要事項を記入していただき、最寄の代理店・販売店までご連絡 (FAX) 願います。
- 寸法など指示ない場合は弊社規格に準じて製作させていただきます。
- 参考図はインパクト用で記載しています。インパクト用または手動用をお選びください。



ギヤレンチ
 ホローレンチ
 ヘックスソケット類
 電動ル
 ソケットレンチ類
 インパクトレンチ類
 レンチ類
 ブラッシャーカッター類
 ルーフ・テーパー
 デイズレイモン
特殊工具
 各種資料

特殊品見積依頼シート

片割溝ソケット



| 寸法 (mm) を記入ください | | | | | | | | | | |
|-----------------|----|------------|------------|----|------------|---------|----------|----|----|------------|
| S | A | φD1 | φD2 | L | ℓ1 | ℓ2 | ℓ3 | R | φB | Sq |
| ソケット 二面幅 | 溝幅 | ソケット 外径 | ドライブ 外径 | 全長 | ソケット 深さ | 溝 深さ | 内径 深さ | 半径 | 内径 | 四角 ドライブ |
| | | | | | | | | | | |

| お選びください (○をつけてください) | | 見積数量 |
|------------------------|-----------------|------|
| インパクト用 (ピン・Oリングタイプ) | 手動用 (ボールタイプ) | |

| S部のソケット形状をお選びください (○をつけてください) | | | |
|-------------------------------|------|-----|-------|
| 6角I | 6角II | 12角 | その他指定 |
| | | | |

| 指定ある場合は記入願います | | | |
|---------------|----------|----|------|
| 許容トルク (N・m) | 硬度 (HRC) | 材質 | 表面仕様 |
| | | | |

その他 (使用目的・使用条件などがありましたら記入願います)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

| | | |
|------|-----|-------|
| 貴社名 | TEL | 見積依頼日 |
| 部署 | ご芳名 | FAX |
| 住所 〒 | | 様 |

— 弊社使用欄 —

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

| | | | |
|--------|--|--|--|
| 見積 No. | | | |
| 担当営業部 | | | |

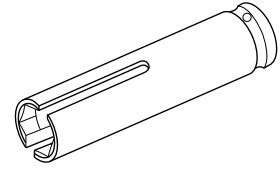
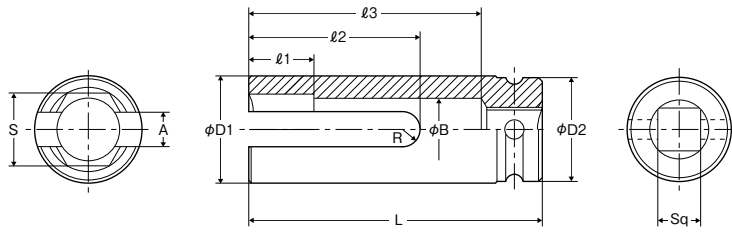
- 恐れ入りますが、特殊品見積依頼シートはコピーをとって必要事項を記入していただき、最寄の代理店・販売店までご連絡 (FAX) 願います。
- 寸法など指示ない場合は弊社規格に準じて製作させていただきます。
- 参考図はインパクト用で記載しています。インパクト用または手動用をお選びください。



ギヤレンチ
ホローレンチ
ヘックスソケット類
電ドル類
ソケットレンチ類
インパクトレンチ類
レンチ類
ドライバー・カッター類
ドライバー・テーパー類
特殊工具
各種資料

特殊品見積依頼シート

両割溝ソケット



| 寸法 (mm) を記入ください | | | | | | | | | | |
|-----------------|----|------------|------------|----|------------|---------|----------|----|----|------------|
| S | A | φD1 | φD2 | L | ℓ1 | ℓ2 | ℓ3 | R | φB | Sq |
| ソケット 二面幅 | 溝幅 | ソケット 外径 | ドライブ 外径 | 全長 | ソケット 深さ | 溝 深さ | 内径 深さ | 半径 | 内径 | 四角 ドライブ |
| | | | | | | | | | | |

| お選びください (○をつけてください) | |
|------------------------|-----------------|
| インパクト用 (ピン・Oリングタイプ) | 手動用 (ボールタイプ) |
| | |

| 見積数量 |
|------|
| |

| S部のソケット形状をお選びください (○をつけてください) | | | |
|-------------------------------|------|-----|-------|
| 6角I | 6角II | 12角 | その他指定 |
| | | | |

| 指定ある場合は記入願います | | | |
|---------------|----------|----|------|
| 許容トルク (N・m) | 硬度 (HRC) | 材質 | 表面仕様 |
| | | | |

その他 (使用目的・使用条件などがありましたら記入願います)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

| | | |
|------|-----|-------|
| 貴社名 | TEL | 見積依頼日 |
| 部署 | ご芳名 | FAX |
| 住所 〒 | | 様 |

— 弊社使用欄 —

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

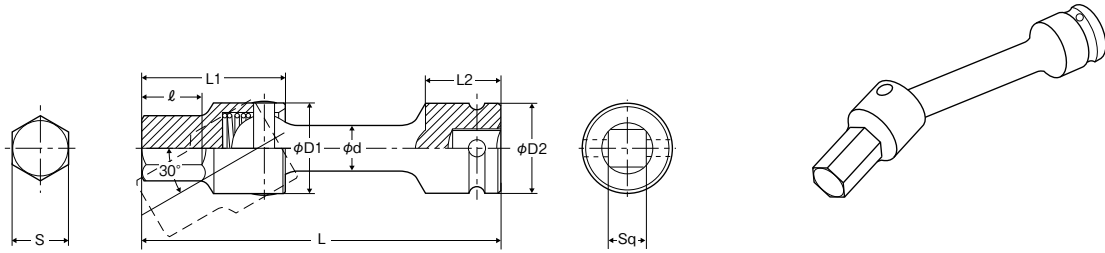
| | | | |
|--------|--|--|--|
| 見積 No. | | | |
| 担当営業部 | | | |

- 恐れ入りますが、特殊品見積依頼シートはコピーをとって必要事項を記入していただき、最寄の代理店・販売店までご連絡 (FAX) 願います。
- 寸法など指示ない場合は弊社規格に準じて製作させていただきます。
- 参考図はインパクト用で記載しています。インパクト用または手動用をお選びください。



ギヤレンチ
 ホローレンチ
 ヘックスソケット類
 電動ル
 ソケットレンチ類
 インパクトレンチ用
 ソケットレンチ類
 レンチ類
 ブラッシャーカッター類
 ループレップ・テール
 デイズレイクサンド
 特殊工具
 各種資料

特殊品見積依頼シート **ユニバーサルエクステンションヘックスソケット**



| 寸法 (mm) を記入ください | | | | | | | | | ヘックスソケット部バネ | | お選びください (○をつけてください) | | 見積数量 |
|-----------------|----------------|------------|----|----|------------------|--------------|-----------|------------|-------------|----|------------------------|-----------------|------|
| S | φD1 | φD2 | φd | L | L1 | L2 | ℓ | Sq | 有り | 無し | インパクト用 (ピン・Oリングタイプ) | 手動用 (ボールタイプ) | |
| 六角部 二面幅 | ヘックスソケット 外径 | ドライブ 外径 | 軸径 | 全長 | ヘックスソケット 外径長さ | ドライブ 外径長さ | 六角部 長さ | 四角 ドライブ | | | | | |

| 指定ある場合は記入願います | | | |
|---------------|----------|----|------|
| 許容トルク (N・m) | 硬度 (HRC) | 材質 | 表面仕様 |
| | | | |

その他 (使用目的・使用条件などがありましたら記入願います)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

| | | |
|------|-----|-------|
| 貴社名 | TEL | 見積依頼日 |
| 部署 | ご芳名 | FAX |
| 住所 〒 | | 様 |

— 弊社使用欄 —

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

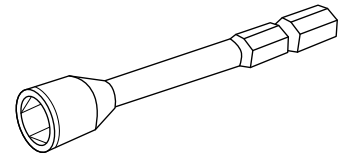
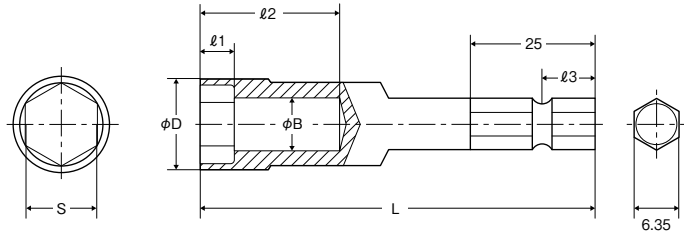
| | | | |
|--------|--|--|--|
| 見積 No. | | | |
| 担当営業部 | | | |

- 恐れ入りますが、特殊品見積依頼シートはコピーをとって必要事項を記入していただき、最寄の代理店・販売店までご連絡 (FAX) 願います。
- 寸法など指示ない場合は弊社規格に準じて製作させていただきます。
- 参考図はインパクト用で記載しています。インパクト用または手動用をお選びください。



ギヤレンチ
 ホローレンチ
 ヘックスソケット類
 電動ル
 ソケットレンチ類
 インパクトレンチ類
 レンチ類
 ブラッシャーカッター類
 ルーフ・テール
 特殊工具
 各種資料

特殊品見積依頼シート **ドライバーソケット**



| 寸法 (mm) を記入ください | | | | | | |
|-----------------|------------|----|------------|----------|--------------|----|
| S | φD | L | ℓ1 | ℓ2 | ℓ3 | φB |
| ソケット 二面幅 | ソケット 外径 | 全長 | ソケット 深さ | 内径 深さ | 溝中心 までの長さ | 内径 |
| | | | | | | |

| 見積数量 |
|------|
| |

| S部のソケット形状をお選びください (○をつけてください) | | | | | |
|-------------------------------|--------|-----|----|----|-------|
| 6角 | 6角(花形) | 12角 | 4角 | 8角 | その他指定 |
| | | | | | |

| 指定ある場合は記入願います | | | |
|---------------|----------|----|------|
| 許容トルク (N・m) | 硬度 (HRC) | 材質 | 表面仕様 |
| | | | |

| マグネットの有無 (○をつけてください) | | | |
|----------------------|------------|------------|-------------|
| 有り | 種類を選んでください | 圧入タイプ | スライドタイプ |
| 無し | | リングタイプ | |

その他 (使用目的・使用条件などがありましたら記入願います)

.....

.....

.....

| | | |
|------|-----|-------|
| 貴社名 | TEL | 見積依頼日 |
| 部署 | ご芳名 | FAX |
| 住所 〒 | | 様 |

— 弊社使用欄 —

.....

.....

.....

.....

.....

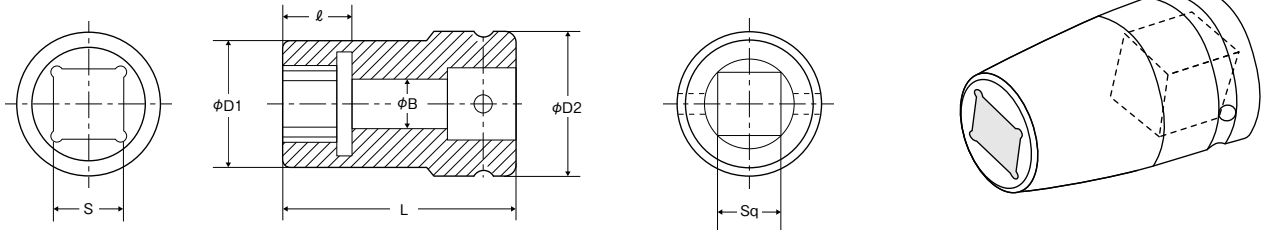
| | | | |
|--------|--|--|--|
| 見積 No. | | | |
| 担当営業部 | | | |

●恐れ入りますが、特殊品見積依頼シートはコピーをとって必要事項を記入していただき、最寄の代理店・販売店までご連絡 (FAX) 願います。
●寸法など指示ない場合は弊社規格に準じて製作させていただきます。



ギヤレンチ
ホローレンチ
ヘックスソケット類
電動ル
ソケットレンチ類
インパクトレンチ用
ソケットレンチ類
レンチ類
ドライバークラスター類
ルーフレベーター類
特殊工具
各種資料

特殊品見積依頼シート **四角ウエルドナット用ソケット**



| 寸法 (mm) を記入ください | | | | | | |
|-----------------|------------|------------|----|------------|----|------------|
| S | φD1 | φD2 | L | ℓ1 | φB | Sq |
| 四角部 二面幅 | ソケット 外径 | ドライブ 外径 | 全長 | ソケット 深さ | 内径 | 四角 ドライブ |
| | | | | | | |

| お選びください (○をつけてください) | | 見積数量 |
|------------------------|-----------------|------|
| インパクト用 (ピン・Oリングタイプ) | 手動用 (ボールタイプ) | |

| S部のソケット形状での注意事項 | |
|-----------------|--|
| | |
| | |
| | |

| 指定ある場合は記入願います | | | |
|---------------|----------|----|------|
| 許容トルク (N・m) | 硬度 (HRC) | 材質 | 表面仕様 |
| | | | |

その他 (使用目的・使用条件などがありましたら記入願います)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

| | | |
|-------|-----|-------|
| 貴社名 | TEL | 見積依頼日 |
| 部 署 | ご芳名 | FAX |
| 住 所 〒 | | 様 |

— 弊社使用欄 —

.....

.....

.....

.....

.....

.....

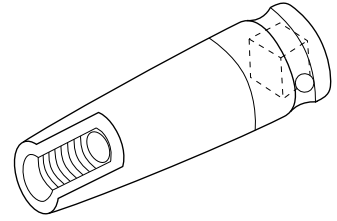
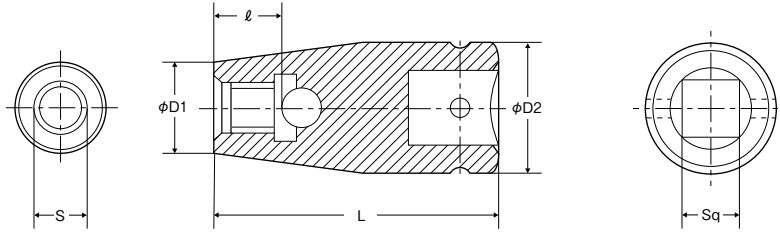
| | | | |
|--------|--|--|--|
| 見積 No. | | | |
| 担当営業部 | | | |

ギヤレンチ
ホローレンチ
ヘックスソケット類
電ドル類
ソケットレンチ類
インパクトレンチ用
ソケットレンチ類
レンチ類
ブレーキパーカダー類
ドリフ・テーフ類
各種資料

●恐れ入りますが、特殊品見積依頼シートはコピーをとって必要事項を記入していただき、最寄の代理店・販売店までご連絡 (FAX) 願います。
●寸法など指示ない場合は弊社規格に準じて製作させていただきます。

特殊品見積依頼シート

スタッドソケット



| 寸法 (mm) を記入ください | | | | | |
|-----------------|--------|--------|----|-------|--------|
| S | φD1 | φD2 | L | ℓ | Sq |
| スタッドボルトの呼び径 | ソケット外径 | ドライブ外径 | 全長 | ネジ部深さ | 四角ドライブ |
| | | | | | |

| お選びください (○をつけてください) | |
|------------------------|-----------------|
| インパクト用 (ピン・Oリングタイプ) | 手動用 (ボールタイプ) |

| 見積数量 |
|------|
| |

| 指定ある場合は記入願います | | | |
|---------------|----------|----|------|
| 許容トルク (N・m) | 硬度 (HRC) | 材質 | 表面仕様 |
| | | | |

その他 (使用目的・使用条件などがありましたら記入願います)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

| | | |
|------|-----|-------|
| 貴社名 | TEL | 見積依頼日 |
| 部署 | ご芳名 | FAX |
| 住所 〒 | | 様 |

— 弊社使用欄 —

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

| | | | |
|--------|--|--|--|
| 見積 No. | | | |
| 担当営業部 | | | |

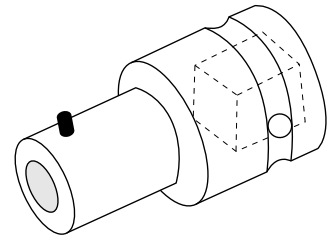
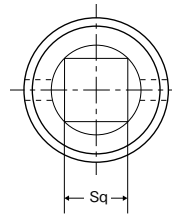
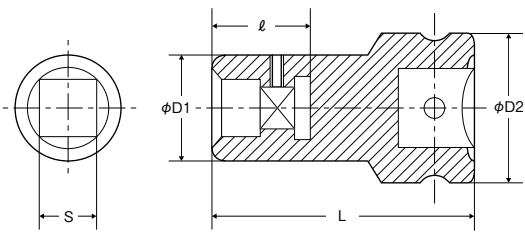
● 恐れ入りますが、特殊品見積依頼シートはコピーをとって必要事項を記入していただき、最寄の代理店・販売店までご連絡 (FAX) 願います。
 ● 寸法など指示ない場合は弊社規格に準じて製作させていただきます。
 ● 参考図はインパクト用で記載しています。インパクト用または手動用をお選びください。



ギヤレンチ
 ホローレンチ
 ヘックスソケット類
 電動ル
 ソケットレンチ類
 インパクトレンチ類
 レンチ類
 ブラッシャーカッター類
 ループレイヤー
 特殊工具
 各種資料

特殊品見積依頼シート **タップ用ソケット**

ギヤレンチ
 ホローレンチ
 ヘックスソケット類
 電動ル
 ソケットレンチ類
 インパクトレンチ類
 レンチ類
 プラヤーパーカダー類
 デリブ・テーパー
 特殊工具
 各種資料



| 寸法 (mm) を記入ください | | | | | |
|-----------------|------------|------------|----|------------|------------|
| S | φD1 | φD2 | L | ℓ | Sq |
| 四角部 二面幅 | ソケット 外径 | ドライブ 外径 | 全長 | ソケット 深さ | 四角 ドライブ |
| | | | | | |

| お選びください (○をつけてください) | | 見積数量 |
|-----------------------|-----------------|------|
| インパクト用 (ピン・リングタイプ) | 手動用 (ボールタイプ) | |

| 指定ある場合は記入願います | | | |
|---------------|----------|----|------|
| 許容トルク (N・m) | 硬度 (HRC) | 材質 | 表面仕様 |
| | | | |

その他 (使用目的・使用条件などがありましたら記入願います)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

| | | |
|-------|-----|-------|
| 貴社名 | TEL | 見積依頼日 |
| 部 署 | ご芳名 | FAX |
| 住 所 〒 | | 様 |

— 弊社使用欄 —

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

| | | | |
|--------|--|--|--|
| 見積 No. | | | |
| 担当営業部 | | | |

● 恐れ入りますが、特殊品見積依頼シートはコピーをとって必要事項を記入していただき、最寄の代理店・販売店までご連絡 (FAX) 願います。
 ● 寸法など指示ない場合は弊社規格に準じて製作させていただきます。
 ● 参考図はインパクト用で記載しています。インパクト用または手動用をお選びください。

