

TO: (株)木村洋行/第二事業部  
FAX: 03-3213-0470  
TEL: 03-3213-0255

FROM(御社名): \_\_\_\_\_  
部署名/お名前: \_\_\_\_\_  
FAX: \_\_\_\_\_  
TEL: \_\_\_\_\_

### 半導体製造装置向け Application Data Request Sheet

ケイドン社の SME/AMR の型番の、半導体装置向け補修用ベアリングは、ウエハー搬送ロボット等で頻発している問題を解決する設計がなされています。御社での半導体製造プロセスの情報を提供して頂く事で、ケイドンの製品技術チームが、御社に最適なベアリングの仕様を推奨します。下記項目にお答え願います。

1. 現在御使用のベアリングの型番。(装置メーカーの部品番号、ケイドンの型番もしくは他メーカーの型番) : 例)Kaydon P/N: 17026000, AMAT P/N: 0010-02170 等

2. ベアリングが使用されている、装置メーカー名と装置の種類を記入願います。もしウエハー搬送ロボットに使われているベアリングの場合は、ロボットの種類を記入願います。  
例) AMAT / Centura RTP / HP+ロボット

3. 御社で現在直面されている、ベアリングのパフォーマンスに関する問題点について記述願います。  
例)「グリースが黒く変色」「アウトガスの問題」「パーティクルの発生」「異音の発生」「錆の発生」等

4. 現在使用中のベアリングの、定期交換サイクル。Wafer 処理枚数で管理されている場合は、その情報を記載願います。  
例)12 ヶ月毎に交換

5. ベアリングが使用されている環境温度を記入願います。もし分りましたら環境温度の Max, Min, Average で記入願います。

6. プロセス時の真空度(Torr)を記入願います。

7. プロセス時に御使用のプロセスガスの種類。この情報は、適切なベアリングの材質と潤滑剤の選定を行うために使用致します。

8. その他、何かご要望がありましたらご記入願います。

お客様からこの「Application Data Request Sheet」を送付頂く際に、添付資料がございましたらお手数ですがページ数を加筆してお送り頂けますようお願いいたします。

以上