

[宛先] システムエンジニアサービス(株) 技術課 行き

Fax No. 043 - 350 - 3732

発信日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

御社名 _____

御記入者名 _____

TEL _____

排気処理装置計画条件書 (ご計画/見積りに際し、下記内容をご連絡ください)

項目	内 容 (記入要項)				備 考	
1	お客様名/事業所					
2	ご住所					
3	ご担当	所属:	ご芳名:			
4	ご連絡先	TEL:	FAX:			
5	見積期限及び工期					
6	回収液最終目的	廃棄・精製の上再利用・再利用				
7	排出ガス濃度(目標)	ppm				
8	溶剤使用量				化学物質安全データシート	
9	稼働時間及び稼働率	Hr/年		%		
G A S 条 件	a)排気風量				Nm ³ /min	
	b)流入ガス温度					
	c)湿度並びに粉塵量	%			mg/Nm ³	
	d)溶剤成分名					
	e)溶剤ガス濃度	ppm	ppm	ppm	ppm	Total濃度 ppm
	e)ガス流入圧力	KPaG				
11	a)電気	動力:	v	Hz	制御圧: v	
	b)冷却水	m ³ /h		kg/cm ²		
	エア-	kg/cm ²				
12	施行場所及び条件	屋内/屋外			防爆区域等	
13	設置スペース	mW	x	mL	x	mH
14	その他の特殊仕様					