


輸送機アンケート表

代理店名：	〒532-0001
客先名：	大阪市淀川区十八条2丁目4番25号
担当部課：	
担当者名：	
所在地：	TEL:06-6391-6999 FAX06-6391-0431
納入場所：	担当：_____
電話番号：	E-mail：_____
FAX番号：	

機種名：フレキシブルスクリュコンベア エアロメカニカルコンベア ニューバック（真空コンベア）
スクリュフィーダ その他（_____）
選定おまかせ

設計仕様：

原 料	品 名：	
	種 類：	
	形 状：	
	嵩比重：	真比重：
	粒 度：平均（_____） 最大（_____） 最小（_____）	
	安息角：	
	含水率： _____ % <input type="checkbox"/> 水・ <input type="checkbox"/> その他（_____）	
	融 点：	許容温度：
	物 性： <input type="checkbox"/> 凝集 <input type="checkbox"/> 吸湿 <input type="checkbox"/> 付着 <input type="checkbox"/> 磨耗 <input type="checkbox"/> 潮解 <input type="checkbox"/> フラッシング <input type="checkbox"/> ブリッジ <input type="checkbox"/> 爆発 <input type="checkbox"/> 可燃 <input type="checkbox"/> 帯電 <input type="checkbox"/> その他（_____）	
条 件	輸送能力： 250kg/hr <input type="checkbox"/> 連続運転（_____ hr） <input type="checkbox"/> バッチ運転（運転 _____ hr、停止 _____ hr）	
	輸送距離：水平（_____ m）、垂直（_____ 5m）、ベンド数（_____ ヶ所）	
	立上角度： 45度	
	前工程：	後工程：
	使用材質：接粉部（_____）、非接粉部（_____）	
	仕上げ：接粉部（_____）、非接粉部（_____）	
電気：AC <input type="checkbox"/> 100V・ <input type="checkbox"/> 200V、 <input type="checkbox"/> 50Hz・ <input type="checkbox"/> 60Hz、 <input type="checkbox"/> 屋外・ <input type="checkbox"/> 屋内、 <input type="checkbox"/> 標準・ <input type="checkbox"/> 安増・ <input type="checkbox"/> 耐爆		
留意事項	・輸送中に粉化しても大丈夫ですか。 <input type="checkbox"/> Yes、 <input type="checkbox"/> No	
	・磨耗が激しい原料ですか。 <input type="checkbox"/> Yes、 <input type="checkbox"/> No 対策は必要ですか <input type="checkbox"/> Yes、 <input type="checkbox"/> No	
	・品種替えなどがありますか。 <input type="checkbox"/> Yes、 <input type="checkbox"/> No 操作性は必要ですか。 <input type="checkbox"/> Yes、 <input type="checkbox"/> No	
	・その他（_____）	

計 画：

目 的	<input type="checkbox"/> 新設・ <input type="checkbox"/> 増設・ <input type="checkbox"/> 改善 現在使用機種（_____）
希望納期	
テスト	<input type="checkbox"/> 希望する（ <input type="checkbox"/> 立会、 <input type="checkbox"/> 立会無し） <input type="checkbox"/> 希望しない

テスト時の必要サンプル量はお問合わせ下さい。

フロー図、配置図等：

