

フレコン排出装置アンケート表

代理店名	
客先名	
担当部課	
担当者名	
所在地	
納入場所	
電話番号	
Emailアドレス	



大阪本社
〒532-0002 大阪府
大阪市淀川区東三国 4-11-4
新大阪明成ビル7階
TEL：06-6391-6999 / FAX：06-6391-0431

東京支社
〒111-0052 東京都台東区柳橋 2-21-9
プレリービル6F
TEL：03-5829-8993 / FAX：03-5829-8994

設計仕様：

原 料	品 名						
	種 類	<input type="checkbox"/> 医薬品 <input type="checkbox"/> 食品 <input type="checkbox"/> 工業用薬品 <input type="checkbox"/> 金属 <input type="checkbox"/> 飼料 <input type="checkbox"/> その他 ()					
	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"/> フタツツ <input type="checkbox"/> ブリッジ <input type="checkbox"/> 爆発 <input type="checkbox"/> 可燃 <input type="checkbox"/> 帯電 その他 ()					
条 件	フレコン寸法	W	mm	D	mm	H	mm
	ハンドリング	<input type="checkbox"/> ホイスト <input type="checkbox"/> フォークリフト <input type="checkbox"/> その他 ()					
	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	電源	V	Hz	設置環境	(<input type="checkbox"/> 屋外/ <input type="checkbox"/> 屋内) 防爆仕様 (<input type="checkbox"/> なし/ <input type="checkbox"/> 安増/ <input type="checkbox"/> 耐爆)	
留 意 事 項	・ブロッキングする原料ですか？ <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 ・品種替えなどがありますか？ <input type="checkbox"/> Yes/ <input type="checkbox"/> No ・紙袋での投入も行いますか？ <input type="checkbox"/> Yes/ <input type="checkbox"/> No ・その他 () ・対策は必要ですか？ <input type="checkbox"/> Yes/ <input type="checkbox"/> No ・対策は必要ですか？ <input type="checkbox"/> Yes/ <input type="checkbox"/> No ・サニタリー性は必要ですか？ <input type="checkbox"/> Yes/ <input type="checkbox"/> No ・計量排出は必要ですか？ <input type="checkbox"/> Yes/ <input type="checkbox"/> No						

計 画：

目 的	<input type="checkbox"/> 新設・ <input type="checkbox"/> 増設・ <input type="checkbox"/> 改善 既設情報 ()		
実 施 時 期		希 望 予 算	
競 合			
テ ス ト	<input type="checkbox"/> 希望有 (<input type="checkbox"/> 立会、 <input type="checkbox"/> 立会無し) <input type="checkbox"/> 希望無 ※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：

