

フレキシブルコンテナ排出および輸送機アンケート表

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	



ユーグロップ株式会社

大阪本社
〒532-0002 大阪市淀川区東三国 4-11-4
新大阪明成ビル 7F
tel 06-6391-6999 / fax 06-6391-0431

東京オフィス
〒101-0031 東京都千代田区東神田 2-1-8
秋葉原クロスサイド 7F
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"/> フラスキング <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	コンテナ寸法	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 ()		
	輸 送 能 力	kg/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 (m)、バンド数 (ヶ所)		
	立 上 角 度	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	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			
	・対策は必要ですか？ <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			
	・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			
・紙袋での投入も行いますか？ <input type="checkbox"/> Yes/ <input type="checkbox"/> No				
・輸送中に粉化しても大丈夫ですか？ <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 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：

