混合機アンケート表

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:

			品		名	
			種		類	□医薬品 □食品 □工業用薬品 □金属 □飼料 □その他()
			形		状	
			嵩	比	重	真 比 重
店		料	粒		度	平均() 最大() 最小()
原		177	安	息	角	
			含	水	率	% □水・□その他 ()
			融		点	許容温度
			物		性	□凝集 □吸湿 □付着 □磨耗 □潮解 □フラッシング □ブリッジ □爆発 □可燃 □帯電
						その他()
			方		法	□容器回転式 □縦型攪拌式 □横型攪拌式 □流動式 □その他 ()
			仕	込	量	kg(混合比率 :) 混合時間 min
			洗	浄	性	□不要/□必要(洗浄頻度 回/ 日)
条		件	前	エ	程	後工程
			使力	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(□屋外/□屋内) 防爆仕様(□なし/□安増/□耐爆)
			・暦	善耗が	が激し	、い原料ですか? □Yes/□No ・対策は必要ですか? □Yes/□No
留	意 事	項	• 5	る 種を	きえた	などはありますか? □Yes/□No ・サニタリー性は必要ですか? □Yes/□No
			• 4	その仕	也 ()
付	帯設	備		ジャク	Γツ	、(□冷却/□加温 °C) □その他()

計 画:

目		的	□新設・□増設・□改善既設情報(
実	施日	寺 期	希望予算	
競		合		
テ	ス	 	□希望有(□立会、□立会無し)□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:			
1					