

乾燥機アンケート表

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	



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 その他 ( )		
条 件	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)		
	熱 源			
	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	・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 ・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：

