

オーメータアンケート表

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：

流 体	<input type="checkbox"/> 空気 <input type="checkbox"/> N2 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 温度：_____°C 圧力：- + _____ kPa ( _____ mmAq) 測定予定風量：_____ m <sup>3</sup> /min , 標準状態に換算：_____ N m <sup>3</sup> /min ※例) 10~15 m <sup>3</sup> /min、12 m <sup>3</sup> /min 前後、 10~15 N m <sup>3</sup> /min、12 N m <sup>3</sup> /min 前後の様に御記入下さい。
取付位置	<input type="checkbox"/> 粉碎 <input type="checkbox"/> 分級 <input type="checkbox"/> 粉砕 <input type="checkbox"/> 分級 <input type="checkbox"/> 空気輸送 <input type="checkbox"/> 除塵 <input type="checkbox"/> その他 ( )
取付場所	<input type="checkbox"/> 空気入口 <input type="checkbox"/> 2次エア <input type="checkbox"/> 集塵機の後 <input type="checkbox"/> ブロワの後 <input type="checkbox"/> その他 ( )
取付方向	<input type="checkbox"/> 水平 <input type="checkbox"/> 垂直 <input type="checkbox"/> 傾斜 (水平に対し _____ 度) <input type="checkbox"/> その他 ( ) ※水平方向・垂直方向の取付けによりネームプレートの貼り付け位置が変わりますので記載下さい。
取付配管	<input type="checkbox"/> 鉄 <input type="checkbox"/> ステンレス <input type="checkbox"/> 樹脂 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 外径：_____ mm ( _____ A) , 板厚：_____ mm
フ ラ ン ジ	<input type="checkbox"/> JIS _____ K _____ A <input type="checkbox"/> その他 ( ) 外径：_____ mm 内径：_____ mm PCD：_____ mm 穴：_____ 個 × φ _____ mm
材 質	オリフィス： <input type="checkbox"/> SUS304 <input type="checkbox"/> その他 ( ) フランジ： <input type="checkbox"/> 塩ビ樹脂 <input type="checkbox"/> SUS304 ガスケット：ネオプレンゴム ※標準材質はオリフィス：SUS304、フランジ：塩ビ樹脂、ガスケット：ネオプレンゴムです。 特殊材質も対応出来ますので、御指定下さい。
表 示 計	<input type="checkbox"/> デジタル <input type="checkbox"/> アナログ <input type="checkbox"/> アナログ (2点接点付き) ※アナログ表示計の場合は、換算表により風量を求めます。
台 数	_____ 台 ※条件が異なる場合はそれぞれの仕様書を作成下さい。

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：

