

脱臭装置検討依頼書



TESSHA株式会社

〒190-1221 東京都西多摩郡瑞穂町箱根ヶ崎1322-1
 TEL: 042-557-8305
 FAX: 042-557-6550
 (受付先) 事業統括部 営業部
 Email: info@tessha.com
 HP: http://www.tessha.com/

※脱臭装置を検討させて頂くにあたり、以下の項目にご記入をお願い申し上げます。

ご不明な部分は空欄のままでも結構ですが、出来る限りご記入頂く事で、より正確な検討が可能です。

項目		記入欄	
1	ご記入日	年/	月/ 日
2	ご依頼主様(ご記入者様)	会社名	部署名
		お名前	ご連絡先(TEL)
		メールアドレス	
3	納入先名称(空欄でも可)		
4	納入先住所(県名程度でも可)		
5	脱臭主目的(複数選択可)	大気汚染防止 ・ 労働環境改善 ・ 空調省エネ対策 ・ 溶剤回収 ・ 近隣対策 ・ その他()	
6	原ガス発生源 (ガス発生源設備の種類)		
7-14	原ガス (VOCガス 又は 悪臭成分)	風量	Nm ³ /min もしくは m ³ /min
		温度・湿度	℃ %RH
		溶剤発生量	kg/hr (ppm)
		溶剤組成	_____ (____%), _____ (____%), _____ (____%), _____ (____%)
		シリコン(Si) リン(P) その他 (水銀、鉛、錫、亜鉛、フッ素、塩素、臭素、ヨウ素、硫黄及び硫黄化合物)の含有	無し ・ 有り (《成分名》 が mg/m ³)
		ミスト	無し ・ 有り (mg/m ³)
		ダスト	無し ・ 有り (mg/m ³)
14	現在の臭気指数	煙突出口(高さ _____ m)/敷地境界線(敷地境界線までの距離 _____ m) 臭気指数 _____	
15	目標浄化後ガス濃度 (又はVOC除去率) 若しくは臭気指数	_____ ppm (_____ %) 若しくは 煙突出口/敷地境界線 臭気指数 _____以下	
16	ご希望処理方式	燃焼式 (触媒脱臭 ・ 直燃式脱臭 ・ 濃縮装置+脱臭装置 ・ 蓄熱式脱臭) 水処理タイプ(スクラバー等) ・ 活性炭 ・ その他()	
17	ユーティリティ	・電源 _____ φ _____ V _____ Hz ・水蒸気 _____ kpaG 圧縮空気 _____ kpaG ・助燃料 《 都市ガス(____) ・ LNG ・ LPG(中圧・定圧) ・ 灯油 ・ 電気 ・ その他() 》 ・窒素ガス(有 ・ 無)	
18	想定装置稼働時間	_____ 時間/日 × _____ 日/月 × _____ 月/年	
19	設置場所とスペース	地上 ・ 屋上(_____ m) ・ 室内(_____ 階) 設置可能スペース _____ m × _____ m × _____ m(高さ)	
20	導入予定年月	年/ 月頃 or 未定	
21	その他		

ご記入有り難うございました。頂いた情報は、脱臭装置の検討にのみ使用させていただきます。