

騒音防音対策 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) 営業部

Email: info@tessha.com

HP: http://www.tessha.com/

※騒音防音対策の検討にあたり、以下の項目にご記入をお願いいたします。

ご不明な部分は空欄のままでも結構です。可能な範囲でご記入いただけますと幸いです。

	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: _____
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	対策の目的(複数選択可)	・労働安全衛生 ・作業環境改善(85dB以上) ・近隣への配慮 ・敷地境界線、その他
6	騒音源の種類	・室外機、チラー、冷蔵機器 ・コンプレッサー、ブロアー、ポンプ、送風機、モーター ・ダクト、煙突 ・発電機、インバータ ・加工、工作機械(研磨機、切削機等) ・産業機械(プレス機、粉砕機、破碎機等) ・超音波機器、電子機器 ・実験、試験機器 ・その他(_____)
7	ご要望や補足説明がございましたらご記載ください。	
8	騒音原寸法 (cm)	縦: _____ 横: _____ 奥行: _____
9	設置場所	・工場内 ・屋外 ・敷地境界線上 ・その他(_____)
10	設置場所の補足説明がございましたらご記載ください。	
11	騒音レベル (ご不明な場合は空欄をお願いいたします。)	
12	周波数帯	・低音 ・高音 ・不明
13	ご希望の対策方法	
14	ご希望の対策方法	
15	導入予定年月	年/ 月頃 or 未定
16	その他	

ご記入有り難うございました。いただいた情報は、騒音防音対策の検討にのみ使用いたします。