

# 省エネルギー型蒸発濃縮装置の設計・試験依頼確認シート

本設計・試験依頼確認シートは、省エネルギー型蒸発濃縮装置の提案設計又は試験依頼をご希望の場合、下記の項目をお分かりの範囲内でご記入ください。弊社は、これに基づいて試験する必要性を判断致します。

貴社名：.....

住所：.....

所属部署：..... ご担当者名：.....

Tel：..... Fax：.....

廃液の種類	<input type="checkbox"/> 廃酸 <input type="checkbox"/> 廃アルカリ <input type="checkbox"/> 無機廃液 <input type="checkbox"/> 有機廃液 <input type="checkbox"/> 廃油 <input type="checkbox"/> その他( )	
廃液発生源	(例：○○○製造工程発生廃液)	
廃液発生量	_____ ( <input type="checkbox"/> トン/日 <input type="checkbox"/> トン/月 <input type="checkbox"/> トン/年 ) _____ ( <input type="checkbox"/> m <sup>3</sup> /日 <input type="checkbox"/> m <sup>3</sup> /月 <input type="checkbox"/> m <sup>3</sup> /年 )	
廃液組成 (できるだけ詳細に、分析機関の計量報告があれば、ご添付ください)	成分(物質名称)	濃度(%) <input type="checkbox"/> 体積 <input type="checkbox"/> 質量
	1.	
	2.	
	3.	
	4.	
	5.	
	6.	
廃液発生状況説明 (廃液が複数の製造工程から発生する混合物の場合、各廃液の割合などをお書きください)	* 原液の写真があれば、本シートの裏面に貼り付けてください。	
処理要求	処理方式	具体的要求
	<input type="checkbox"/> 浄化・減容化処理	
	<input type="checkbox"/> 濃縮	
	<input type="checkbox"/> 脱塩	
	<input type="checkbox"/> その他	
既存ユーティリティ	<input type="checkbox"/> 冷却水 _____℃ <input type="checkbox"/> チラー水 _____℃ <input type="checkbox"/> 蒸気 _____MPa <input type="checkbox"/> 圧縮空気 _____MPa <input type="checkbox"/> その他( )	
処理装置	<input type="checkbox"/> 新設装置 <input type="checkbox"/> 既存装置の改造	
	プロセス	<input type="checkbox"/> 連続 <input type="checkbox"/> バッチ
	運転時間	<input type="checkbox"/> _____ 時間/日 <input type="checkbox"/> _____ 時間/年
	運転方式	<input type="checkbox"/> 全自動 <input type="checkbox"/> 半自動 <input type="checkbox"/> 手動
	その他の要求	
書類要求	<input type="checkbox"/> 提案設計 <input type="checkbox"/> お見積 <input type="checkbox"/> その他( )	
連絡事項		