

装置アンケート

年 月 日

会社名 _____ 所属 _____

住所 _____

氏名 _____ TEL _____ FAX _____

搬送品名	搬送量	トリムの場合
真比重		材質名
見掛比重	搬送経路（略図は下欄に）	速度 max. m
形状	水平 m	トリム本数 台 本
粒度及分布	揚程 mH	厚み max. mm
%	ベント ケ所	通常 mm
%	据付位置（略図は下欄に）	幅 max. mm
%		通常 mm
含水量		その他
温度	電源・モーター	用途 新規・代用
その他	相・ V・型式	必要性 急・60日・将来
	Hz	現設備の欠点
集塵の 要 否	配管材料	
集塵の程度		

【周辺設備及び配管略図】

※送元の吸込部の荷姿状況及び送先の吐出部の荷姿状況の現状やご希望はなるべく詳細にお知らせください。

＜返信先＞
 株式会社シロ産業
 FAX 072-961-4874
 shiro.s@viola.ocn.ne.jp