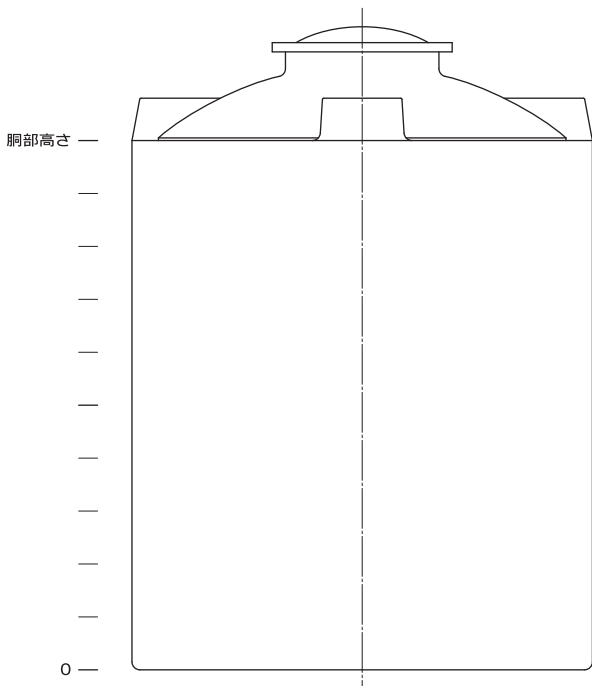
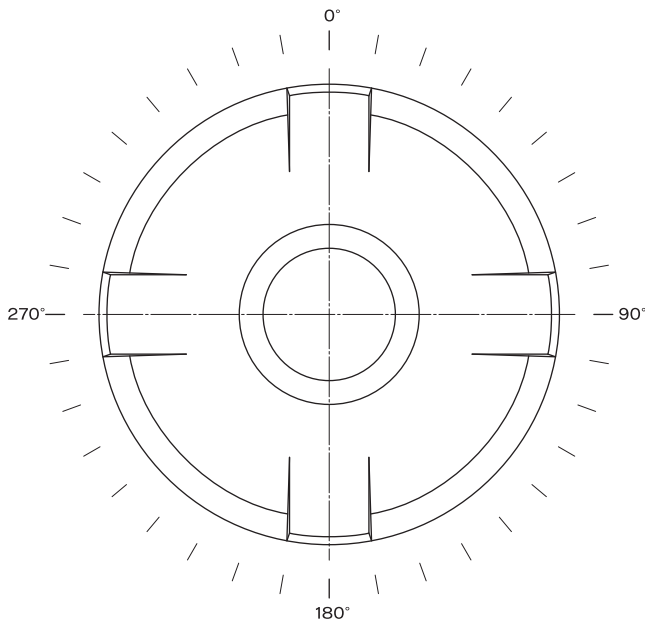


仕様連絡・見積依頼書

| | | | | | |
|--------------------------------|--|----------------------------------|---|---|---------------------|
| タンク品番: | | | 内容液 | 薬品名 | |
| <input type="checkbox"/> マンホール | <input type="checkbox"/> ねじ込み式・ <input type="checkbox"/> 密閉式 | <input type="checkbox"/> チェーンロック | | 使用温度 | °C |
| <input type="checkbox"/> フタ | <input type="checkbox"/> PE・ <input type="checkbox"/> PVC | | | 濃度・比重 | % g/cm ³ |
| <input type="checkbox"/> 補強枠 | <input type="checkbox"/> 標準枠・ <input type="checkbox"/> 全面枠 | | | <input type="checkbox"/> 鉄製・ <input type="checkbox"/> 亜鉛メッキ鋼板・ <input type="checkbox"/> 亜鉛ドブ漬・ <input type="checkbox"/> ステンレス | |
| <input type="checkbox"/> 梯子 | <input type="checkbox"/> プロテクター付・ <input type="checkbox"/> プロテクター無 | | <input type="checkbox"/> 鉄製・ <input type="checkbox"/> 亜鉛メッキ鋼板・ <input type="checkbox"/> 亜鉛ドブ漬・ <input type="checkbox"/> ステンレス | | |
| <input type="checkbox"/> 保護柵 | | | <input type="checkbox"/> 鉄製・ <input type="checkbox"/> 亜鉛メッキ鋼板・ <input type="checkbox"/> 亜鉛ドブ漬・ <input type="checkbox"/> ステンレス | | |
| <input type="checkbox"/> 攪拌架台 | <input type="checkbox"/> 縦型・ <input type="checkbox"/> 可搬式 | | <input type="checkbox"/> 鉄製・ <input type="checkbox"/> 亜鉛メッキ鋼板・ <input type="checkbox"/> 亜鉛ドブ漬・ <input type="checkbox"/> ステンレス | | |



| | |
|---------------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 標準塗装（マンセルN7） | <input type="checkbox"/> なし |
| <input type="checkbox"/> 指定塗装 | |
| 色 | |
| 上塗： 回/下塗： 回/膜厚： μ | |

ノズルオリエンテーション

| | 名称 | サイズ | 数 | 位置 | 摘要 |
|---|----|-----|---|------|-------|
| ① | | | | 角度 ° | 高さ mm |
| ② | | | | 角度 ° | 高さ mm |
| ③ | | | | 角度 ° | 高さ mm |
| ④ | | | | 角度 ° | 高さ mm |
| ⑤ | | | | 角度 ° | 高さ mm |
| ⑥ | | | | 角度 ° | 高さ mm |
| ⑦ | | | | 角度 ° | 高さ mm |
| ⑧ | | | | 角度 ° | 高さ mm |
| ⑨ | | | | 角度 ° | 高さ mm |
| ⑩ | | | | 角度 ° | 高さ mm |
| ⑪ | | | | 角度 ° | 高さ mm |
| ⑫ | | | | 角度 ° | 高さ mm |

| | | | |
|--------|---------|----|--|
| パッキン材質 | フィッティング | 天板 | <input type="checkbox"/> EPDM・ <input type="checkbox"/> FKM |
| | | 側面 | <input type="checkbox"/> EPDM・ <input type="checkbox"/> FKM |
| | フランジ | 天板 | <input type="checkbox"/> EPDM・ <input type="checkbox"/> PTFE |
| | | 側面 | <input type="checkbox"/> EPDM・ <input type="checkbox"/> PTFE |

貴社名 _____ ご担当者 _____

TEL () - _____

FAX () - _____

納品先 _____