**【 水処理装置サンプルテスト依頼シート 】**

**◎ 必ず全項目の記入をお願いします。わからないところは『不明』とご記入ください。 ◎**

|  |  |
| --- | --- |
| **記入日** | 令和 年 月 日 |
| **お客様情報** | 会社名 |  |
| 部署名 |  |
| ご担当者 |  |
| 連絡先 | TEL |  | FAX |  |
| ご住所 | 〒 |
|  |
| E-MAIL |  |
| **お問い合わせの製品** | ECOクリーン（ろ過） ・ 脱乾（脱水乾燥） ・ オゾンマイクロバブルLFP法 ・ プリーツ脱水 ・ 吸着 ・ その他 |
| **サンプル水取得日** | 令和 年 月 日　　取得済み　・　予定 |
| **秘密保持契約の必要性** | □有　　　□なし　　　□締結済み　　□今後必要となる（本格検討時） |
| **流機エンジ/担当者** | 氏名：　　 |

**ATTENTION**

サンプル水を取り扱いする際、有害物質が含まれる場合など危険性が高いケースもございます。

弊社スタッフが正しい処置をするために、必ず下記の確認事項にレ点チェックおよびご署名をお願いします。

1項目でもNOに該当する場合は、**必ず営業担当者に連絡を頂き、対応方法をご相談させてください。**

* **サンプル水はpH4～10の範囲内です。　□　NO　ｐH値：**
* **サンプル水に有害物質は含まれておりません。　□　NO　有害物質名：**
* **サンプル水に病原性大腸菌は含まれておりません。　□　NO**
* **サンプル水は、輸送時及び開封時において、可燃性・爆発性のあるものではありません。　□　NO**
* **サンプル水は、吸引や経皮吸収によって刺激や人体に悪影響を及ぼす可能性はございません。　□　NO**
* **サンプル水に、人体に影響を及ぼす菌・ウイルス・バクテリアは含まれておりません。　□　NO**
* **上記以外に取り扱いを注意喚起する必要はありません。　□　NO**
* **テスト終了後の残ったサンプル水を流機エンジニアリングにて処理できない場合は、返送されることを承諾し**

**ます。　□　NO**

**ご署名（自著）**

※必ず全項目のご記入をお願い申し上げます。

|  |  |
| --- | --- |
| **Q1　処理水はどのような工程で発生する水ですか？** | 記入例）鉄製品切削工程後の洗い水。 |
| **Q2　元の水は何をお使いですか？** | □上水　□工業用水　□河川水　□井水　□その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| **Q3　設備導入の主な目的は何ですか？****当てはまるものすべてに✓** | □新規導入　□設備のリニューアル　□ランニングコストの削減　□省力化□水資源のリサイクル活用　□有害物質の除去　　□排水の清浄化　　□資源の分離回収浄化利用 　□臭気の除去　　□排水色度の低減 　□スラリーの含水量低減　　　□その他　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| **Q4　時間当たりの処理量は何トン/ｈですか？** | 　　　　　　トン/ｈ　　　　　　　時間/日稼働 | ※日量ではなく。必ず時間当たりでお書きください。※わからない場合は送水ポンプ能力でお書きください。 |
| **Q5　処理水の水質を教えてください。****※わからない場合は、不明に✓ください。** | ①pH　 |  | * 不明
 |
| ②SS（浮遊物質量） | ｍｇ/Ｌ | □　不明 |
| ③濁度 | □濃い 　□薄い 　（お分かりでしたら「 　 　　」ppmもしくは「 　 　　」mg/m3） |
| ④色度 | 　　　　　　　度 | 不明の場合は見た目の色　　　　　　　　　　　色 |
| ⑤臭気 | □　無臭　□　少し臭う　　□　くさい　□　むっとする臭い　□　嗅ぐと危険どんな臭いか教えてください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ⑥BOD | ｍｇ/Ｌ | * 不明
 |
| ⑦COD | ｍｇ/Ｌ | * 不明
 |
| ⑧水温 | 　　　　　℃　※採取時の水温を記載ください。　□　計っていない |
| ⑨n-ヘキサン摘出物質 | ｍｇ/Ｌ | * 不明
 |
| ⑩水質分析データ | * あり　　□　なし　　※ありの場合は添付いただけますようお願い申し上げます。
 |
| その他情報がございましたらご記入ください。 |
| **Ｑ6　その水をどういう状況までに処理したいですか？** | 記入例）原水処理して下水に放流したいので、下水排水基準以下にしたい。/洗浄水として再利用できるレベルまで。 |
| **Q7 Ｑ６の処理目標数値はありますか？** | □　あり□　不明 | 目標数値：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| **Ｑ8　現状はどのような処理をされていますか？** | 記入例）原現状は使い捨ての糸巻きフィルター１ミクロンを使用。 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Q9　現況、スラリー（残渣）はどのような処理をされていますか？** | □下水放流 　□河川放流 　□産廃処理 　□資源化 　□その他 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| **Ｑ10　現状のランニングコストはいくらくらいですか？** | 記入例）10t/hの水道代で8h、20日稼働、月80万円(上水道代)。 |
| **Q11 設置場所・環境について教えてください。** | 腐食性ガス雰囲気、粉じん雰囲気、湿気雰囲気、塩害雰囲気、寒冷地、酷暑地域等の特別な条件がありましたらご記入ください□　あり　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□　特別な条件はない。 |
| **Q12　検討レベル** | □　導入計画がありスピーディーに対応してほしい。□　どれくらいの処理ができるかをまずは確認したい。※サンプルテスト依頼が多くあるときは、優先順位を変更させていただくことがありますこと、ご理解ください。 |
| **Q13　導入予定時期を教えてください。** | □　令和　　　　年　　　　　月頃までに□　まだ具体的には決まっていない。 |
| **Ｑ14　設備導入の大まかなご予算を教えてください。** | ※希望額で結構です。○○○万円くらい、△△△万円以下などとご記入ください。お客様のご予算に相応しい提案をするための参考と致します。 |
| **Q15　残ったサンプル水の処理方法について** | □　必ず返却してほしい□　流機エンジニアリングで処理。※当方で処理できないものについては、返却させていただくこともございます。 |
| **Q16 ご指定水質検査機関について** | ※当社におけるサンプルテストは無償にて行わせていただきますが、外部検査機関への水質検査費用はお客様にてご負担をお願いいたします。（検査項目決定者、所有権はお客様になります）。□　ご指定の検査機関が有る　　□　紹介を受けたいご指定検査機関名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　ご担当者：　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

ご協力ありがとうございました。

本内容を確認の上、担当者よりサンプル水の送り先をご連絡いたします。

**本紙を営業担当者メールまでご送付ください。**

ご不明な場合は下記までお送りください。

メールの場合 ： eigyobu@ryuki.com　　　FAXの場合 ： 03-3452-5370

株式会社　流機エンジニアリング