

フローエイド診断シート

送信日 年 月 日

枚目 / 枚中

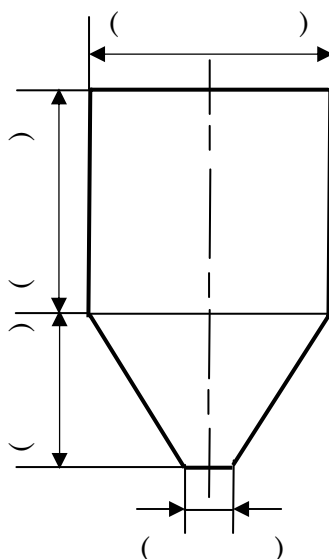
エクセン(株) 営業本部 行

FAX 03-3434-1658

ご依頼先様名			部署	
住所	〒			
TEL		FAX		
ご担当者		E-Mail		
ユーザー様名				
住所	〒		TEL	

内容物	名称				
	かさ比重	g/m ³	粒度	~ m/m, μm, メッシュ	温度 °C 含水率 %
	流動性	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 悪	付着性	<input type="checkbox"/> 強 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 弱	
	圧縮空気を吹き込む事に問題は? <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (理由)				
貯槽	名称	<input type="checkbox"/> 既設 <input type="checkbox"/> 新設	形状	<input type="checkbox"/> 丸 <input type="checkbox"/> 角 <input type="checkbox"/> 他	
	容量	t, m ³ , L	板厚	m/m	材質 <input type="checkbox"/> SS <input type="checkbox"/> SUS <input type="checkbox"/> コンクリート <input type="checkbox"/> 他
	内面ライニング <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()				
設置場所	<input type="checkbox"/> 屋内 <input type="checkbox"/> 屋外 <input type="checkbox"/> 湿度が高い <input type="checkbox"/> 埃っぽい <input type="checkbox"/> 特別地域 <input type="checkbox"/> 防爆等				
	温度	夏 °C ~ °C	冬 °C ~ °C	電源	V 相 Hz
コンプレッサー	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 新設	常用圧力	MPa	容量	KW, L/min
	他の機器に何%使用していますか %				
トラブル現象	<input type="checkbox"/> ブリッジ <input type="checkbox"/> アーチング <input type="checkbox"/> ラットホール <input type="checkbox"/> ファンネリング <input type="checkbox"/> 付着 <input type="checkbox"/> 固結し易い				
	<input type="checkbox"/> 吸湿性が大 <input type="checkbox"/> 気象条件に左右する <input type="checkbox"/> ガスの発生 <input type="checkbox"/> 有害物 <input type="checkbox"/> フラッシング性が大				
	<input type="checkbox"/> 排出開始時の詰まり <input type="checkbox"/> 排出中の詰まり <input type="checkbox"/> 凍結による詰まり				
現在の対応	<input type="checkbox"/> スクリー式 <input type="checkbox"/> 振動モータ <input type="checkbox"/> エアレーション <input type="checkbox"/> ダイヤフラム <input type="checkbox"/> 入力 (<input type="checkbox"/> 棒で崩す <input type="checkbox"/> たたく) <input type="checkbox"/> 無				
プラントの相互関係	(* たいたいた時のハンマーの大きさ kg, ポンド)				
投入方法 <input type="checkbox"/> 連続 <input type="checkbox"/> 断続	<input type="checkbox"/> ベルトコンベア <input type="checkbox"/> フィーダ <input type="checkbox"/> バケットローダ <input type="checkbox"/> エレベータ <input type="checkbox"/> ダンプ <input type="checkbox"/> シュート <input type="checkbox"/> クレーン <input type="checkbox"/> 他				
排出方法 <input type="checkbox"/> 連続 <input type="checkbox"/> 断続	<input type="checkbox"/> スクリーコンベア <input type="checkbox"/> ベルトコンベア <input type="checkbox"/> フィーダ <input type="checkbox"/> 貨車 <input type="checkbox"/> ホッパー車 <input type="checkbox"/> 他の貯槽 <input type="checkbox"/> 他				

貯槽寸法及び閉塞位置 ※ブリッジの位置や、ラットホールの大きさを必ずご記入下さい。



必要事項	<input type="checkbox"/> 機種検討依頼 <input type="checkbox"/> 取付位置検討依頼 <input type="checkbox"/> 見積依頼 <input type="checkbox"/> 仕様書作成依頼	塗装指定色	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
	図面添付 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 別送 <input type="checkbox"/> 無	購入仕様書添付 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 別送 <input type="checkbox"/> 無	見積期限 年 月 日
	取付図()部・外形図()部・配管参考図()部・操作盤図()部		