



見積条件

令和 年 月 日

御社名	殿		部課名							
御担当	様		TEL	()						
御住所	〒		FAX	()						
設定条件	温度	℃～	℃±	℃	常用温湿度	℃	%			
	湿度	%～	%±	%	発熱負荷	kw又は	Kcal/h			
	清浄度	※ クラス			作業人員	名	排気量	m ³ /H		
	室の広さ	外寸	×	×	m/mH	溶剤他	使用程度 (品名:)			
	その他	※発塵の有無			稼働時間:	H/日	連続	日		
室	断熱パネル	カラー鋼板 カラーアルミ 耐触アルミ ステンレス			既設備使用					
	扉	標準 防熱 850m/m×1,800H			前室又は ※エアシャワー(要・不要)					
		※800m/m×1,900H			※	要・不要	m/mW	m/mD	m/mH	
	窓	標準 防熱 300m/m角× 枚			機器搬入扉			要・不要	m/mW	m/mH
		※600m/m角× 枚			コンセント			AC100V	A	ヶ
その他	ケーブル孔: φ ヶ所			床耐荷重:			照明:	W	灯 (LUX)	
装置	冷凍機	空冷式の室外機までの距離 約 m			水冷式のクーリングタワーの					
	記録計	二位置制御 PID プログラム			記録計	オプション価格				
設置場所	場所	県府 設置階数 階 エレベーター等の(有・無)			既設天井高	m/mH				
	その他	屋外設置の場合は別途見積								
特記事項	設置(屋外、屋内) 一次側電気工事(要・不要) 一次側給排水工事(要・不要) 特殊安全回路(要・不要) 支払条件 付帯工事 給排水工事の材質(塩ビ・鉄管)距離: m 防爆(要・不要) 防水(要・不要) 他									
<p>1. ※印:クリーンルームの場合ご記入下さい。 2. 見積提出御希望日 月 日(FAX・郵送・持参)を希望(Oで囲んで下さい)</p> <p>FAX : 東京 03-3901-4408 大阪 06-6369-0013 担当:</p>										