

見 積 条 件

平成 年 月 日

○わかる範囲で御記入下さい。

御社名	殿		部 課 名					
御担当	様		T E L	()				
御住所	〒		F A X	()				
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	m³/H
	室の広さ	外寸	×	×	%H	溶 剤 他	有・無	使用程度 (品名:)
	そ の 他	※発塵の有無		●稼動時間:		H/日	●連続	日 ●試験用 ●生産用
室	断熱パネル	カラー銅板 カラーアルミ 耐蝕アルミ ステンレス 既設備使用						
	扉	標準 防熱 850%×1,800H ※ 800%×1,900H			前室又は ※エアシャワー (要・不要)			
		特注	×		※	パスボックス	要・不要	%W × %D × %H
	窓	標準 防熱 300%角× 枚 500%角× 枚			機器搬入扉			要・不要 %W × %H
		※ 600%角× 枚 600×800× 枚			コンセント			AC100V A ケ AC200V 単・三 A ケ
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	空冷式の屋外機までの距離 約 m			水冷式のクーリングタワーの (要・不要)			
	制 御 方 式	2位置 PID プログラム			記 録 計	要・不要 オプション価格		
設 置 場 所	場 所	県 設置階数 階 府 エレベーター等の (有・無)			既設天井高	%H		
	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							
1. ※印: クリーンルームの場合御記入下さい。 2. 見積提出御希望日 月 日 (FAX・郵送・持参) を希望 (○で囲んで下さい)								
FAX: 東京 03-3901-4408 大阪 06-6369-0013						担当 _____		