株式会社　島川製作所　営業部　行

FAX　072-808-3057　（TEL　072-808-3055）

脱 臭 装 置　見 積 依 頼 書

平成　　年　　月　　日

貴社名			
貴所在地	〒		
担当部署		ご担当名	
TEL		ＦＡＸ	
納入先 （USER）		納入先 所在地	

ご 計 画 内 容 に つ い て

※ご計画内容について希望仕様をご記入ください。

排気条件	発生源	
	排ガス量、温度	m³／min　　℃ （　　Nm³／min）
	発生ガス濃度	:　　ppm
		:　　ppm
		:　　ppm
		:　　ppm
	ﾀﾞｽﾄ・ﾐｽﾄの有無	
	運転時間	時間／日 日／月
設置条件	設置場所	屋内・屋外、GL・RF・その他（
	熱源	ガス（都市ガス・LPG）、灯油、電気、
	廃熱回収	
設置時期		年　　月
その他要望事項		

※排ガス中にハロゲン化合物・有機シリコン・リン・硫黄化合物等が混入する場合、
　触媒被毒により性能劣化の可能性がありますので、あらかじめご相談ください。