**【 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** | 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  脱水 ・ 機能性粉体吸着 ・ その他 | | | | | | | |
| **サンプル水取得日** | 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： | | | | | | | |
| **テスト検体の送り先**  **（当方にて処理した水の送り先です）** | □上記お客様情報と同様　　　□検査会社へ直送　　　□下記送り先 | | | | | | | |
| 会社名 | |  | | ご担当者名 | |  | |
| 住所 | | 〒 | | | | | |
| 電話番号 | |  | | | | | |

**サンプルテストにおけるお客様ご負担費用について**

※下記項目の費用はお客様のご負担にてお願いしております。

※送っていただきましたサンプル水は、産廃処理の観点から、試験後全量貴社に返却いたします。（保管はいたしかねます。）試験の状況によっては何度かサンプル水のやり取りをする可能性が有りますが、ご了承ください。

|  |  |
| --- | --- |
| ① | サンプルテスト水を当方に送る際の送料。 |
| ② | サンプル水を送るための、指定輸送用ボックスの購入費。 |
| ③ | サンプルテスト完了後の、テスト使用水・残り水・すすぎ水などの返送費用。（着払いにて返送させていただきます。） |
| ④ | 水質検査費用。 |
| ⑤ | 現地デモ費用（実施の際にはお見積もりを提出させていただきます。） |

**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は貴社に全量（試験に使用した水も含む）返却することを了承いたします。　□　NO**
* **前頁記載の『サンプルテストにおけるお客様のご負担費用について』について了承いたします。　□　NO**
* **サンプル水は時間が経過しても発酵する可能性はありません。□　発酵する可能性がある。⇒この場合は、事前に営業担当者に連絡の上、冷凍でご送付ください。**

**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。**  **Q5　処理水の水質を教えてください。（続き）**  **※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　処理水の水質は一定ですか？** | * 概ね一定 * 日によって大きく変動する　□　季節によって大きく変動する * その他 | | | | |
| **Ｑ７　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。 | | | | |
| **Q８ Ｑ７の処理目標数値はありますか？** | □　あり  □　不明 | 目標数値： | | | |
| **Ｑ９　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。 | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Q10　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 |
| **Ｑ11　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)。 |
| **Q12 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。 |
| **Q13　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。 |
| **Q14　導入予定時期を教えてください。** | □　　　　　年　　　　　月頃までに導入したい。  □　できるだけ早く導入したい。  □　まだ具体的には決まっていない。 |
| **Ｑ15　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。 |
| **Q16　ご送付いただきますサンプル水を取水した水ですか？**  **可能でしたらフローをご記入の上、取水場所に☆をご記入ください。** |  |
| **Q15 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 |
| **Q16　水質検査の必要検体量について** | * L/検体（お客さまにて水質検査を行っていただく場合の必要水量です｡） * 検査会社と確認後流機/担当者に連絡する。   □　進め方が不明なので、流機/担当者と打ち合わせをしたい。  □　導入可否についての判定において、水質検査を行う必要がない。 |

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 ： hp\_info@ryuki.com　　　FAXの場合 ： 03-3452-5370