****

装置選定用紙　　　　　 　　 　　　　　 　　　 株式会社レスコ 担当者　宛

■お客様名：

■ご連絡先：

■ご希望機種について

|  |
| --- |
| 除鉄・除マンガン装置 　 +軟水装置 　軟水器 　 次世代硬度処理装置 |

■原水について

|  |  |
| --- | --- |
| ・原水量　　　　　※必須 | ㍑/分　機種選定及び価格、性能維持の為の最重要事項です。  ポンプ型式： |
| ・井戸掘削 | m |
| ・水に油分含有の可能性 | 有　　無 |
| ・　〃 卵の腐敗臭 | 有　　無 |
| ・　〃 汲上げ直後の着色 | 有　　無 |
| ・　〃 汲置後の着色 | 有　　無　　／　汲置後の沈殿物　有　　無 |

■水使用状況について

|  |  |
| --- | --- |
| ・使用目的 |  |
| ・毎分の必要処理水量　※必須 | ㍑/分　お見積価格に影響する重要事項です。 |
| ・１日の必要処理水量　※必須 | ㌧/日 お見積価格に影響する重要事項です。 |
| ・　〃　水未使用時間帯 | （AM PM      時 ～ AM PM      時の間） |

■処理水要求条件について

|  |  |
| --- | --- |
| ・希望処理方式 | 無薬注方式　薬注併用方式　イニシャルコスト重視  指定なし |
| ・希望処理水 | 鉄・マンガンの水道法基準内　硬度の水道法基準内　  スケールの防止　その他（     ） |

■周辺設備について

|  |  |
| --- | --- |
| ・原水槽 | 有　（容量     ㌧）　　無 |
| ・受水槽 | 有　（容量     ㌧）　　無 |
| ・受水槽給水制御方式 | ボールタップ　　　　　 電極 |
| ・薬注装置 | 有　（滅菌用　凝集用　他）　　　無 |
| ・電源 | 100v 200v |
| ・周波数 | 50hz　 60hz |

■その他ご要望等「     」

ご記入いただけましたら水質検査結果表と共にご送信ください。

**FAX番号　⇒　０８９－９３５－６４８４　　　E-Mail　⇒**[**info@resco-japan.com**](mailto:info@resco-japan.com)

**〒790-0951　愛媛県松山市天山3-10-28　　 株式会社レスコ　TEL089-948-3003**