

FAX 番号 06 - 4860 - 0555

FAX 御問い合わせシート

御社名 殿

御担当者様名 様

電話番号

FAX 番号

メールアドレス

下記の仕様に基づきなるべく正確に御記入ください。

名称	記入欄
排 気 風 量	m <sup>3</sup> /min
排 気 温 度	度
湿 度	%
設 置 部 屋 の 広 さ	幅： m 奥行き： m 高さ： m
稼 働 時 間	1日 時間
稼 働 日 数	1ヶ月 日
臭 気 & ガス濃度	ppm
対 象 ガ ス	
品 種 or ライン名称	

わかる範囲で御記入下さい。当社 担当よりあらためて御連絡差し上げます。