

DB スケールセパレーター お客様チェックリスト

導入後の費用対効果を確認しますので、なるべく詳しく記入をお願いします。

お客様名：	
TEL：	担当部署：
住所：	
設備系統名	
循環水	電気伝導率 mS/m
	強制ブロー 電気伝導率 mS/m
補給水（種類） ・該当する水を○で囲んで下さい	水道水／工業用水／地下水／他（ ）
	電気伝導率 mS/m
	料金 ¥/m³
使用設備	<input type="checkbox"/> クーリングタワー <input type="checkbox"/> チラー
クーリングタワー	メーカー名 型 式
	冷却トン RT
	入口水温(℃) 出口水温(℃)
チラー	メーカー名 型 式
	冷却能力・馬力 kW・HP
	内蔵貯水タンク水量 L
	水温 ~ ℃
共通 ・該当する設置場所を○で囲んで下さい	循環水量 m³/hr
	年間運転時間 hr/年
	定期清掃費用 ¥/年
	設置場所 地上／屋上／他（ ）
全保有水量	m³
熱負荷の種類 ・該当する冷凍機を○で囲んで下さい	①冷凍機 → 吸収式／ターボ式
	メーカー名 型 式
	容量 USRT
	②コンプレッサ
	メーカー名： 型式： kW× 台
	③その他（ ）
メーカー名： 型式：	
熱負荷の条件 ・上記「熱負荷」に関する内容を記入して下さい	稼動時間 hr/年
	消費電力 kWh/年
	使用電気料金 ¥/年
	年間メンテナンス時間 hr/年
	熱交換部薬品洗浄費用 ¥/年
下水道料金	¥/m³
薬品	薬品投入費用 ¥/年
	薬品名(メーカー名)
電力料金（単価）	¥/kWh
ご要望事項等 ・該当する項目を○で囲んで下さい	薬品レス／コストダウン／スケール除去／腐食成分除去
	スライム除去／藻除去／メンテナンス工数削減