

この用紙に必要な事項をご記入頂き、FAX送信をお願い申し上げます。

## 【洗剤コスト削減】 クリーニング工場用「LSFTC」ヒアリングシート

会社名			
所在地	〒		
電話番号		FAX番号	
部署名		役職	
ご担当者名	(フリガナ)		ご記入日
	-----		年 月 日

### 工場稼働時間

平日	土曜・日曜・祝日
時 ~ 時	時 ~ 時
時 ~ 時	時 ~ 時

### 給水設備概要

(1)貯水タンク：容量( )トン

給水管 (合計: ヶ所)	接続配管口径	材質
①	A	
②	A	
③	A	

(2)合計給水量 (t=トン)

( )t/時間	( )t/日	( )時間/1日の稼働時間
---------	--------	---------------

(3)給水温度

給水タンク内	洗濯水	備考
℃	℃	

(4)洗剤使用金額(1ヶ月当たり)

洗濯物種別	使用金額(万円)	備考
白地物・色物・他		
(その他)		
合計		

洗浄機稼働停止日	<input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> 日曜日 <input type="checkbox"/> 祝祭日 <input type="checkbox"/> 停止日なし <input type="checkbox"/> その他( )				
接続本管口径	該当する口径に○印をして下さい 20A   25A   32A   40A   50A   65A   80A   100A				
接続本管材質	SUS	SGP	鉄	その他( )	
ポンプ	給水圧: ( kg/cm <sup>2</sup> , MPa , m )←単位に○印			参考) 1MPa=10kg/cm <sup>2</sup> 100m=10kg/cm <sup>2</sup>	
備考					

※ ヒアリングシート誤記入によるLSFTC完成品の修正は、実費負担となります。

ラコス株式会社 行き  
FAX: 03-5473-0563

ラコス株式会社  
東京都港区虎ノ門5-13-1  
電話 : 03-5473-0335  
FAX : 03-5473-0563