

この用紙に必要事項をご記入頂き、FAX送信をお願い申し上げます。

ボイラー用「LSFTC」ヒアリングシート

◎印は重要項目ですので、必ずご記入下さい。

会社名			業種	
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	

【ボイラー設置・機種等】(ボイラー設置場所毎に記入) ※ヒアリングシート誤記入による完成品の修正は、実費負担となります。

ボイラー種類	蒸発量<t=トン>(台数)		記入例 / 0.5t(2台) 1t(1台) 2t(1台)		◎ボイラー性能検査の有無	
◎ ①貫流式ボイラー	t(台)	t(台)				有 ・ 無
◎ ②炉筒煙管型	t(台)	t(台)				有 ・ 無
◎ ③その他	t(台)	t(台)				有 ・ 無
◎ 合計ボイラー台数	台					
使用燃料	種類		使用量(平均)		燃料タンク容量	
	ガス ・ A重油 ・ C重油		月間・年間 ()kℓ		容量()kℓ	
	直近の燃料契約単価: ()円/ℓ				満タン時()kℓ	
	1回当たりの契約給油量: <input type="checkbox"/> ()kℓ または <input type="checkbox"/> その都度満タン					
◎ ボイラーメーカー	(1)	(2)				
◎ ボイラー設置年月	年 月 (設置 年 ヶ月) 複数台の場合、下記					
	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	
最終メンテナンス月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	

◎ 合計給水量	()t/時間 , ()t/日 , (時間)/1日の稼働時間
---------	----------------------------------

◎ ボイラー通過水の処理方法	① 循環水として再利用 ② 他の目的で再利用 ③ 排水として放流	◎ 給水温度	① 常温 ② 度位
◎ ボイラー設置状態	<input type="checkbox"/> 同一場所にある <input type="checkbox"/> (m)離れた所にある(ヶ所) ※10m以上離れた場所にある場合は、それぞれ場所毎に、ヒアリングシートを作成して下さい。		
ボイラー設置場所	<input type="checkbox"/> 地下()階 <input type="checkbox"/> 地上()階 <input type="checkbox"/> ボイラー室外 <input type="checkbox"/> その他()		
◎ボイラー稼働停止日	<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()		
◎ 接続本管口径及び材質	(1)該当する口径に◎印をして下さい 20A 25A 32A 40A 50A 65A 80A 100A		(2)材質 ()
ポンプ	給水圧: (kg/cm ² , MPa , m)←単位に◎印		参考) 1MPa=10kg/cm ² 100m=10kg/cm ²
ボイラー管理	<input type="checkbox"/> 自社で管理 <input type="checkbox"/> ボイラーメーカー <input type="checkbox"/> メンテナンス会社		
清缶剤・管理薬剤・脱酸素剤使用状況	<input type="checkbox"/> 使用している【 純正品 ・ 他社製() 】 <input type="checkbox"/> 使用していない		
◎清缶剤・管理薬剤・脱酸素剤費用(月間)(単位/円)	<input type="checkbox"/> 1万 <input type="checkbox"/> 2万 <input type="checkbox"/> 3万 <input type="checkbox"/> 4万 <input type="checkbox"/> 5万 <input type="checkbox"/> 6万 <input type="checkbox"/> 7万 <input type="checkbox"/> 8万		
	<input type="checkbox"/> 9万 <input type="checkbox"/> 10万 <input type="checkbox"/> 12万 <input type="checkbox"/> 14万 <input type="checkbox"/> 16万 <input type="checkbox"/> 18万 <input type="checkbox"/> 20万 <input type="checkbox"/> ()万		
◎脱酸装置を使用の場合	メーカー	設置台数	合計給水量
		台	()t/時間 (時間)/1日の稼働時間
	契約年数 年毎に更新	前回更新月日 年 月 日	1年間のリース料 万円

<FAX送信>

ラコス株式会社 TEL:03-5473-0335

03-5473-0563

東京都港区虎ノ門3-18-6 朝日虎ノ門ビル213

LA20230620改訂