

相談依頼書

谷口ヒーターズ株式会社 お客様相談室 宛		管理番号		
		依頼日	年	月
代理店/商社様				
社名				
支社/営業所				
部署				
担当者				
TEL/FAX	TEL:	FAX:		
E-Mail				
ユーザー様				
社名				
支社/事業部				
部署				
担当者				
TEL/FAX	TEL:	FAX:		
E-Mail				
相談内容				
1) 商品名/モデル名/他社製は一般名				
2) 仕様(電圧・電力・相数)		V	kW	P
3) 製造番号/他社製の場合社名				
4) 発生している問題(故障状況など)・相談の要点		要点(価格、品質、耐薬性、耐久性、安全性、納期、その他)		
5) 購入年月日		年	月	日
6) 使用期間		[開始] 年 月 ~ [終了] 年 月		
7) 使用している国/地域				
8) 設備・装置名		装置メーカー:		
8-1) 超音波振動/振動子	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			
8-2) 装置(槽上部)排気ダクト	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			
8-3) 槽の材質				
8-4) 槽の厚さ	mm			
8-5) 槽の断熱の厚さ	mm			
8-6) 槽の内寸(幅・奥行き・高さ)mm	幅:	奥行き:	高さ:	
8-7) 槽の環境	<input type="checkbox"/> 槽に蓋をして使用 <input type="checkbox"/> 槽に蓋をして使用しない			
8-8) 槽のタイプ	<input type="checkbox"/> 一般処理槽 <input type="checkbox"/> 特別槽(貯蔵槽・熱交換・管理槽)			
	<input type="checkbox"/> ミニ槽(実験用) <input type="checkbox"/> その他()			
9) 加熱液				
9-1) 液名				
9-2) 液種別		<input type="checkbox"/> 強酸 <input type="checkbox"/> 強アルカリ <input type="checkbox"/> 弱酸 <input type="checkbox"/> 弱アルカリ <input type="checkbox"/> 溶剤 <input type="checkbox"/> 洗浄 <input type="checkbox"/> 海水 <input type="checkbox"/> 純水 <input type="checkbox"/> 水		
9-3) pH/比重		pH:	比重:	
9-4) 加熱開始温度		℃		
9-5) 到達液温		℃		
9-6) 昇温所要時間		時間		
9-7) 液量(L)		L		
9-8) 液面の高さ(mm)		mm		
10) 送付いただいた資料や情報については返却いたしません。見本品のご返却は予めご相談ください。 <input type="checkbox"/> 了解				
<p>上記の内容をご記入の上、弊社へご返信をお願いいたします。当依頼書と状態が分かる情報(写真等または見本品)が頂けない場合は回答いたしかねます。また、見本品をお送り頂く場合は、事前に弊社担当者にご相談ください。何卒ご協力のほどお願いいたします。なお、送付いただいた相談資料等については管理を適正に行い、それらを第三者に提供することは一切ありません。</p>				
				担当
E-mail: tg@taniguchi-heaters.com		TEL: 0438-63-1113		FAX: 0438-63-6931