

◆『油化装置お問合せフォーム』

年 月 日

* 下記項目ご記入の上返信お願い致します。 メール;messe@kankyo21.com / FAX;06-6972-0068

①加工処理対象物 *ご記入ください。	⑨熱源
<input type="checkbox"/> 単一残さ異物混入無し 原料名; <input type="checkbox"/> 異物混入有り 異物の種類: :	<input type="checkbox"/> A重油 <input type="checkbox"/> 灯油 <input type="checkbox"/> 生成油を使用
②加工予定処理工場	⑩希望設備場所 * 国名・県名
<input type="checkbox"/> 自社工場 <input type="checkbox"/> 設置場所の広さ; m2 <input type="checkbox"/> 廃棄物処理業者に委託処理予定	<input type="checkbox"/>
③排出量 *ご記入ください。	⑪装置設置予定 *ご記入ください。
日量; m ³ / (t)	<input type="checkbox"/> 至急 <input type="checkbox"/> 1年以内 <input type="checkbox"/> 2年以内 <input type="checkbox"/> 未定
④産廃処理費 *必須。必ずご記入ください。	⑫装置の導入予定予算 *必ご記入ください。
◆1m3当り;約 万円 (1t当り;約 万円) ◆月間処理費用;約 万円	<input type="checkbox"/> 予定予算;約 万円 <input type="checkbox"/> 行政の補助金予定 ◆装置導入条件 <input type="checkbox"/> 今の産廃費用と相殺が条件 <input type="checkbox"/> 相殺できなくても良い <input type="checkbox"/> 処理物再生利用 <input type="checkbox"/> 導入予定している
⑤予定設備計画での処理量	⑬装置導入最終目的とご希望事項
処理量;約 m3/日 (処理量;約 t/日)	⇒ _____ _____
⑥1日の予定運転時間	
<input type="checkbox"/> 24時間 <input type="checkbox"/> 12時間 <input type="checkbox"/> 8時間 <input type="checkbox"/> その他	
⑦水分表示(含水率)	⑭お客様業種; 業
<input type="checkbox"/> 濡れている <input type="checkbox"/> 乾いている <input type="checkbox"/> 含水率;約 %	住所 _____ _____
⑧希望加工処理 *ご記入ください。	会社名 _____ TEL: _____ 決済責任者様; _____ 印 *必ずご記入ください。 ご担当様; _____
<input type="checkbox"/> 油化自家使用 <input type="checkbox"/> 希少金属抽出 <input type="checkbox"/> 減容のみ <input type="checkbox"/> 売電 <input type="checkbox"/> 生成燃料販売 <input type="checkbox"/> その他 ;	