

簡易見積依頼書

ダイライト株式会社

年 月 日

1. タンク型式、容量

[SP型(枠なし)、A型(枠付)、SA型(濃硫酸用)、SL型(スリム型)、N型(開放型)など]

[AT型(完全液出し型)、ATN型(完全液出し開放型)など]

型 L

3. 耐震係数 G

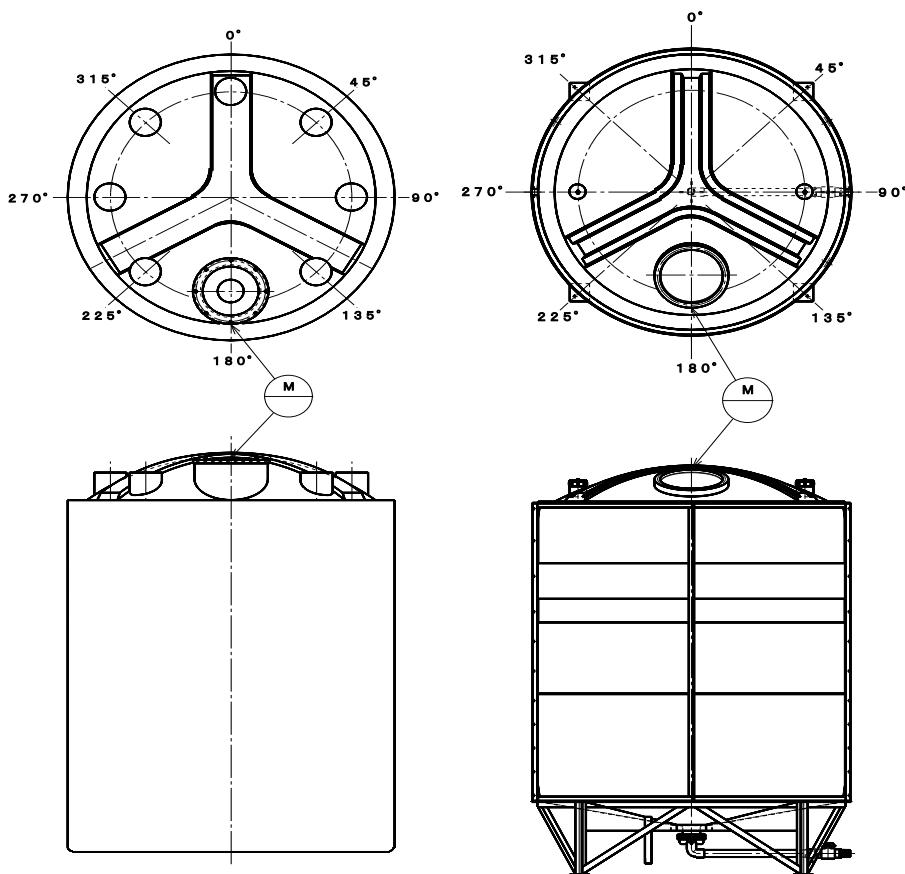
標準は0.6Gです。ご指定なければ無記入で結構です。

4. タンク仕様

| | | | | | | |
|-------|-------------------------------|-----|------------------------------|------------------------------|---|---|
| 補強枠 | <input type="checkbox"/> 指定なし | 必要→ | <input type="checkbox"/> 鉄 | <input type="checkbox"/> SUS | <input type="checkbox"/> 亜鉛ドブ漬(20,000Lまで) | <input type="checkbox"/> 溶融亜鉛メッキ |
| 梯子 | <input type="checkbox"/> 不要 | 必要→ | <input type="checkbox"/> 鉄 | <input type="checkbox"/> SUS | <input type="checkbox"/> 亜鉛ドブ漬 | <input type="checkbox"/> 背カゴ付 |
| 手摺 | <input type="checkbox"/> 不要 | 必要→ | <input type="checkbox"/> 鉄 | <input type="checkbox"/> SUS | <input type="checkbox"/> 亜鉛ドブ漬 | |
| 攪拌機架台 | <input type="checkbox"/> 不要 | 必要→ | <input type="checkbox"/> 可搬型 | <input type="checkbox"/> 縦型 | <input type="checkbox"/> 鉄 | <input type="checkbox"/> SUS <input type="checkbox"/> 亜鉛ドブ漬 |

※必要ノズル記入図(下図にノズル位置、サイズ、取付け部品をご記入ください。)

例:100Aエア一抜き、50A液入口、50A液出口



AT型(完全液出し型)

| 2. 内容液 | |
|--------|-------------------|
| ①薬品名 | |
| ②濃度 | % |
| ③液比重 | g/cm ³ |
| ④流体温度 | °C |

2020.03.27

5. 貴社名

6. ご担当者名

7. 御見積書宛先

(FAX番号またはメールアドレス)

8. 御見積回答ご希望日

9. 納入場所

(都道府県名、ユーザー様名等)

10. 納期などその他

本書は、下記アドレスまたは弊社担当者までご返信のほど、お願いいたします。

| 弊社支店営業所 | E-mail | FAX |
|---------|-----------------------|--------------|
| 東京本社 | tank@dailite.co.jp | 03-5461-8815 |
| 大阪支店 | osaka@dailite.co.jp | 06-6453-1335 |
| 名古屋営業所 | nagoya@dailite.co.jp | 052-979-2012 |
| 仙台営業所 | sendai@dailite.co.jp | 022-265-3546 |
| 福岡営業所 | fukuoka@dailite.co.jp | 092-413-7611 |