

乾燥機見積依頼書

平成 年 月 日

貴社名	様	部署・御担当者様	様
TEL		FAX	
E-mail			
御住所	〒		

製品名			
処理物形状寸法			
ワーク材質			
乾燥目的			
処理形態 <small>(該当のものに○を付けて下さい)</small>	カゴ処理 ・ ラック ・ 吊り下げ ・ 単体 ・ その他(
乾燥方式 <small>(該当のものに○を付けて下さい)</small>	連続式 ・ バッチ式 ・ インライン ・ その他(
希望乾燥温度(°C)		希望乾燥時間(分)	
処理量(時間当たり)	カゴ/h	ラック/h	個/h
熱源 <small>(該当のものに○を付けて下さい)</small>	電気 ・ 蒸気 ・ ガス		
設置面積(m)	長さ	幅	高さ
御希望納期			
設置場所(都道府県名)			

その他ご要望がございましたらお書きください。

貴社に最適な乾燥機を設計・製作致します。

駒沢工業株式会社
 東京都大田区本羽田2-12-1
 TEL 03 (5735) 1131
 FAX 03 (5735) 1133
 E-mail : info@komazawa-kogyo.co.jp