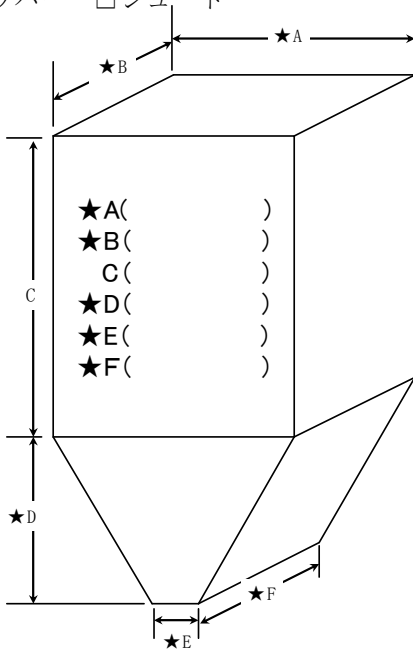


## マグハンマ選定診断シート

ご依頼先名				
ユーザー様名				
業 種				
内 容 物 (設備内原料)	★ 名 称		粒 度	
	比 重		含 水 率	
	★ 温 度		付 着 性 <input type="checkbox"/> 強 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 弱	
	流 動 性 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 悪			
対 象 物  <input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 既設	★ 名 称 <input type="checkbox"/> ホッパー <input type="checkbox"/> シュート <input type="checkbox"/> 他 他：		★ 寸 法 ※付着の場合、付着位置をご記入下さい。	
	★ 形 状 <input type="checkbox"/> 丸 <input type="checkbox"/> 角 <input type="checkbox"/> 他		<input type="checkbox"/> ホッパー <input type="checkbox"/> シュート	
	★ 板 厚			
	★ 材 質 <input type="checkbox"/> SS <input type="checkbox"/> SUS <input type="checkbox"/> 他 他：			
	内面ライニング <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 有：			
	目詰まり状況 <input type="checkbox"/> ブリッジ <input type="checkbox"/> アーチング <input type="checkbox"/> ラットホール <input type="checkbox"/> 付着 <input type="checkbox"/> 固着 <input type="checkbox"/> 他 他：			
	目詰まり時期 <input type="checkbox"/> 排出開始 <input type="checkbox"/> 排出途中 <input type="checkbox"/> 他 他：			
	現在目詰まり対応 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 有：SSハンマー・プラハンマー(      kg、ホント°) その他			
				<input type="checkbox"/> 配管 *詳細は備考に記入願います。
				サイズ (                      )
		配管肉厚 (                      )		
		配管長さ (                      )		
環 境	設置場所	マグハンマ <input type="checkbox"/> 屋内 <input type="checkbox"/> 屋外	★周囲温度	
		制 御 盤 <input type="checkbox"/> 屋内 <input type="checkbox"/> 屋外	★供給電源                      相                      V	
	雰 囲 気 <input type="checkbox"/> 高湿 <input type="checkbox"/> 埃多い			
備 考				

★印：出来る限り記入願います。