

水分計 仕様確認書

記入日： 年 月 日

貴社名	
ご担当者名	
ご住所	
TEL	
最終ユーザー様名	

使用条件

測定対象名・型名、メーカー	
水分以外の成分変化	<input type="checkbox"/> 無し・ <input type="checkbox"/> 有り（有りの場合は詳細記載： ）
スラッジ等の付着度合	<input type="checkbox"/> 無し・ <input type="checkbox"/> 弱・ <input type="checkbox"/> 強（強の場合は閉塞や固着： <input type="checkbox"/> 有り・ <input type="checkbox"/> 無し）
防爆の有無	<input type="checkbox"/> 防爆・ <input type="checkbox"/> 非防爆
水分測定範囲（%）	%～ %（常用： %）
水分測定時の温度（℃）	℃～ ℃（常用： ℃）
水分測定範囲（%）	<input type="checkbox"/> ±1.0%・ <input type="checkbox"/> その他（ ）
接続フランジ	<input type="checkbox"/> JIS10K-40AFF・ <input type="checkbox"/> その他（ ）
接液部材質	<input type="checkbox"/> SUS-304、テフロン（PTFE）・ <input type="checkbox"/> その他（ ）
シール部Oリング	<input type="checkbox"/> バイトン（フッ素ゴム）・ <input type="checkbox"/> EPDM・ <input type="checkbox"/> パーフロ・ <input type="checkbox"/> その他（ ）
水分計用センサ取付場所	<input type="checkbox"/> 配管途中（主管より分岐）・ <input type="checkbox"/> その他（ ）
周囲温度（℃）	℃
稼働時間（h）	<input type="checkbox"/> 24h・ <input type="checkbox"/> その他（ ）
圧力（Pa）	<input type="checkbox"/> max2MPa・ <input type="checkbox"/> その他（ ）
警報接点（上・下限）	<input type="checkbox"/> 要・ <input type="checkbox"/> 不要
使用目的	<input type="checkbox"/> 監視・ <input type="checkbox"/> 制御
気泡混入状況	<input type="checkbox"/> 多い・ <input type="checkbox"/> 少ない
使用場所	<input type="checkbox"/> 室外・ <input type="checkbox"/> 室内・ <input type="checkbox"/> クリーンルーム
入力電源	<input type="checkbox"/> AC100V・ <input type="checkbox"/> その他（ ）

備考（システム概略図等）

※サンプルによるデータ採取をご希望の場合、毒性の有無および廃棄方法について必ずお知らせください。

		技術	営業