

ヒアリングシート（弊社からのお願いとしてご回答ください）

【 御見積やランニングコストのご案内に必要な条件です。必ずお伺いしております。 】

重要）行政配水の工業用水か、自家用（井戸）工業用水であるかご確認頂くようお願い致します。

記 入 日	年 月 日	お 名 前			
会 社 名					
現 場 名					
利用目的 お困りの点	どのように地下水をご利用されますか？（洗浄・散水・飲用・生活水 など） お困りの点				
井戸原水の状態 （選択）	無色透明 ・ 酸化鉄・酸化マンガンの沈殿物有り ・ 透明だが薄く色が付いている				
上水道の有無	有 ・ 無				
水質データ （検査結果がある場合は 添付ください）	有 ・ 無		別紙あり ・ 連絡待ち ・ 調査中		
	鉄：	mg/L	マンガン：	mg/L 硬度：	mg/L
	その他水質：				
希望処理水量	ℓ/分		ℓ/時間	ℓ/日	
稼働時間	およそ 時間（ 時～ 時まで）				
使用人数	人				
受 水 槽	有 ・ 無		受水槽の貯水量	ℓ	
井戸ポンプ	有 ・ 無		メーカー/型番		
	運転制御		自動給水式 ・ 圧力タンク式 ・ 受水槽内電極式		
わかればご記入ください⇒	井戸の深さ	m	吸上げ位置	地下 m	
排水確認	済 ・ 未		排水場所 （選択）	合併浄化槽 ・ 用悪水路 ・ 下水 ※用水路や河川には流さないようご注意ください	
備 考					

現場の状況をご記入いただき、水質検査結果と共にお知らせいたしますと、適切な装置の選定ができます。
また、初期費用やランニングコストのご案内が可能になりますのでご協力いただけますと幸いです。