

タイセイ商事(株) 宛

本社: FAX 06-6533-5197

福岡: FAX 092-483-5321



日付 \_\_\_\_\_

## 逆火防止器仕様確認書

お客様名: \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_

ご担当者名: \_\_\_\_\_

FAX: \_\_\_\_\_

選択個所には「レ」のご記入をお願い致します

1. 用途	例: 造船における切断		
2. 材質	どちらかに「レ」ご記入下さい	<input type="checkbox"/> 真鍮	<input type="checkbox"/> ステンレス
3. ガス種	例: プロパン		
4. 逆火防止器に入ってくるガスの圧力(入口圧)	例: 0.20 MPa		MPa
5. 逆火防止器から出てくるガスの圧力(出口圧)	例: 0.15 MPa		MPa
6. 圧力損失(もしご存知であれば)	例: 約0.05 MPa		MPa
7. 流量 (L/minもしくはm <sup>3</sup> /h)	例: 5    どちらかにご記入下さい		L/min
			m <sup>3</sup> /h
8. 継ぎ手:入口形状	例: M16×1.5左 雌		
9. 継ぎ手:出口形状	例: M16×1.5左 雄		
10. 現在ご使用メーカー及び型式	いずれかに「レ」ご記入下さい	<input type="checkbox"/>	千代田製
		<input type="checkbox"/>	ヤマト製
		<input type="checkbox"/>	信和製
		<input type="checkbox"/>	
11. WITT製ですすでにご希望の型がある場合には WITT逆火防止器の型番をご記入下さい	例: RF53N		
12. リセット式かどうか	どちらかに「レ」ご記入下さい	<input type="checkbox"/>	リセット式
		<input type="checkbox"/>	自動復帰
13. その他・ご要望	例: 水封式から乾式に取り替えるのでフランジ接続でも設置スペースを調整したい		
14. ご必要台数			台