

DCV工法確認項目書

※大勇確認欄
/

※1 施工に必要な確認事項なので、工事日毎に全てご記入をお願いします。
 ※2 ご返送期日は、施工日の2日前までとなっております。

施工日	年 月 日 ()	集合時間	AM PM :
現場住所	都道府県 市区町村		
工事名			

管種	口径	圧力 最大使用圧力0.74MPa	水温	箇所数
		Mpa	℃	
		Mpa	℃	

1	施工場所はどのような場所ですか(機械室・PSなど)	
2	施工管までの高さは何の位ですか?	m
3	施工場所から排水場所までの距離は何の位ですか?	m
4	取り出しの方向(角度)はどのようなになりますか?	<input type="checkbox"/> 垂直 <input type="checkbox"/> 水平 <input type="checkbox"/> 斜め上 <input type="checkbox"/> 斜め下
5	穿孔時の動力をご選択ください ※電気での穿孔は150Aまでとなります	<input type="checkbox"/> エンジン(排気ガスが発生します) <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> 当社選択

必要寸法

口径	H	L	W
φ 50	1000	450	200
φ 75	1250	700	300
φ 100			
φ 150	1400	1000	400
φ 200	1800	1050	450
φ 250		1200	500
φ 300	2500	1300	550
φ 350		1400	650

※取付け角度により寸法は異なります

会社情報

依頼会社名 (元請)		TEL	
		FAX	
依頼会社住所	都道府県 市区町村		
ご担当者名	(又は当日連絡が取れる方)	様	携帯

請求先会社名		TEL	
		FAX	
請求書 送付先住所	会社住所 ・ 現場住所 ・ その他 (左記選択の住所を下記にご記入ください)		
	都道府県 市区町村		
ご担当者名		様	携帯

※施工日2営業日前までにご返送確認が取れていない場合は催促のご連絡をさせていただきます。
 (書類のご返送を以て工事内容確認と致します)