

ケスマック・ミストグリップ テスト機のご案内

水流式環境改善装置「ケスマック」及び「ミストグリップ」のテスト機をお貸出しさせて頂いております。お客様の環境改善の内容に合わせ、その都度機材等の打ち合わせを行った後にテストを行い、導入前にデータの測定や、実際の機械を導入される前に個々の現場に合わせた機械の内容を確認する為、必ずお勧めをさせて頂いております。

■貸出手順

1. 貸出希望の旨を、弊社までご連絡ください。
2. 貸出可能なスケジュールを確認し、お客様にお知らせいたします。
3. お客様とのスケジュール調整後、テスト機貸出依頼書兼承諾書の内容を確認の上、ご担当者様の押印あるいはサインをして弊社までFAXでご返送ください。
4. テスト機貸出依頼書兼承諾書受領後、発送予定日にテスト機をお送ります。

① テスト機の内容・条件

	ケスマック KS-3	ケスマック KS3-4D	ミストグリップ MG-SSW
主な対象物質	臭気・蒸気・粉塵	臭気・油煙	油煙・可塑剤
使用電力	3相 200V/4kw(50/60Hz 共)	3相 200V/5.5kw(50/60Hz 共)	3相 200V/5.5kw
風量	30 m ³ /min	30 m ³ /min	15 m ³ /min
吸引口	150A	150A	150A
排気口	□515×515	□515×515	
給水口	15A ホースニップル	15A ホースニップル	15A
排水口	25A ホースニップル (2か所)	32A/20A ホースニップル	
オーバーフロー	32A ホースニップル	32A ホースニップル	
仕様	SUS304	SUS304	SUS304
設置スペース	約 W1000×D550×H2000	約 W1600×D900×H2350	約 W1900×D950×H3000

② オプション ～条件により下記材料・機材もお貸出し致しております

電気コード・アルミフレキダクト・簡易ボイラー (200V/20kw)・ブロアー (2.2kw・0.75kw)・油分回収タンク・給排水・オーバーフロー用ホース、その他

③ 貸出可能地域、期間及び金額 ～設定は設置日から御社ご発送日まで (弊社発送日は含みません)

- ・地域：本州・四国・九州 (北海道及び沖縄、その他離島に関しては別途相談)
- ・5日間までのお貸出し ¥100,000.- (税抜き)
- ・5日以上1か月未満に関しては、1日につき¥15,000.- (税抜き) をご請求させていただきます (貴社所定休日は含まず)。
- ・1か月以上に関しては、別途営業担当にご確認願います。

④ 備考

- ・テスト期間、弊社営業担当が設置及び解体のお手伝い致します。電力及び給排水に関しては、貴社でご準備願います。
- ・運賃は実費請求となります。御社手配の場合はご指定願います (通常は4tチャーター便でお願いしております)。

⑤ お客様のご準備頂く内容

電源・水 (工場用水、他)・排水方法・ガス取り出し口 150A・脚立・現場までの設置及び荷降ろし、他

朝日加工株式会社

本社：〒541-0054 大阪市中央区南本町1丁目8番14号 堺筋本町ビル8階 電話：06(6271)2046 FAX:06(6271)2046

阪和工場：〒595-0803 大阪府泉北郡志岡町2丁目17番20号 電話：0725(32)5781 FAX:0725(23)1798

2016年12月改正

テスト機貸出依頼書 兼 承諾書

御 承 諾	印
-------------	---

以下のテスト機貸出規約を熟読して頂き、規約にご了承頂ける場合に限り、申込をお願いします。なお、ご承諾印なきものは無効とさせていただきます。

【テスト機貸出規約】

- 1、テスト機貸出は装置の購入を前提とし、購入前の動作検証を行う事を基本的には目的といたします。貸出に関わる諸経費は原則として依頼主負担で行って下さい。
- 2、テスト機の仕様は限られており、必ずしもお客様のご希望に沿うものではございません。予めご了承ください。
- 3、使用用途・採用計画が当社基準に沿わない場合、貸し出しのお断りする場合がありますのでご了承ください。
- 4、テスト期間中に起きた人身・物損等不慮の事故に関し、いかなる場合でも依頼主の責任となります。また、貸し出し中に製品の価値を損なう類の損傷・欠品が生じた場合は、実費をお支払い頂きます。
- 5、テスト期間の「発送日・試用期間・返却日」は当社にて決定させていただきますが、事前に連絡無く貸出期日を経過した場合テスト機をご購入頂いたと見なし、弊社より請求書を送らせて頂く場合もございます。

【テスト機貸出依頼】

記入日： 年 月 日

テスト機貸出依頼主	会社名：	管理責任者名：	印
	住所：〒		
	電話：	FAX：	

※上記と異なる場合は必ず記入して下さい。

テスト機送り先	会社名：	担当者名：	印
	住所：〒		
	電話：	FAX：	

お支払い条件	締め日：
	お支払い日：
	振込・その他：