

排水診断ご依頼票

松尾機器産業(株) 技術開発部 行
FAX 097-556-7600

お客様情報	会社名・施設名			
	住所			
	電話番号		ご担当者名	様
配送の送付について	※排水診断では、御社の排水を実際に送って頂き試験をさせて頂く場合があります。送付頂けるか否かお知らせください。 ※お問い合わせの内容によっては排水を送付頂かない場合があります。			
	<input type="checkbox"/> 送付可 <input type="checkbox"/> 送付不可 <input type="checkbox"/> まだわからない			
現場状況等 記入欄	※こちらに施設について、お困りごと、ご要望現状お使いの設備について、現状お使いの薬剤や添加量について ご記入ください。 ※例：「〇〇を製造している工場で△△式の処理を行っているが、□□が基準をオーバーして困っている」			

※お困り事などございましたら、お気軽にお問い合わせ下さい。内容を確認させて頂き、すぐに弊社スタッフから折り返しのご連絡をさせていただきます。