

設置型タンク

薬注タンク

コンテナタンク

埋設タンク

▼
▼
▼

タンクを選定する際の一般的なフローを以下にまとめます。様々な要因によって最適な装備は異なりますので、詳しくは弊社までお気軽にご相談ください。

なお、右ページに希望する仕様をご記入の上、弊社までご連絡して頂きますと概算見積のほか、よりお客様のニーズにあわせてご提案もさせていただきます。

耐薬品性・液温度の確認 使用する内容液と液温度を確認し、ポリエチレンの耐化学薬品性表にて使用可能であることを確認してください。

液比重の確認 使用する内容液の液比重を確認してください。水溶液の場合、濃度によって比重は異なりますので、ご注意ください。

補強枠有無その仕様の選定 内容液の比重と液温度を基に、補強枠が必要かどうか、必要な場合は標準枠か全面枠かを確認した上、その材質（鉄製、亜鉛メッキ鋼板、亜鉛のドブ漬、ステンレス製）を選定してください。
鉄製で、特に指定塗装色の指示がない場合は、下塗、上塗各1回（膜厚各15μ以上）で色はマンセル N7 の弊社標準塗装仕様になります。

タンク設置場所の確認 使用場所は屋外か屋内か、設置できる基礎面や搬入経路のスペースはどれくらい確保できるか（特に屋内に入れる場合の間口等）を確認します。

タンク型式の選定 密閉型か開放型か？完全液出しが必要か？補強枠は必要か？...などの条件に従って、タンク型式を選定してください。

マンホール又はフタの選定 密閉型タンクを選定された際、内容液からガスが発生するものについては密閉式マンホール（塩酸マンホール）をご指定ください。
標準仕様のねじ込み式マンホールには、チェーンロックを装着できます。
開放型タンクの場合は、フタの有無、材質（PE,PVC）を選定してください。

梯子の選定 梯子を装備する場合はプロテクターの有無、材質（鉄製、亜鉛のドブ漬、ステンレス製）の選定をしてください。
鉄製で、特に指定塗装色の指示がない場合は、下塗、上塗各1回（膜厚各15μ以上）で色は梯子のみの場合はマンセル N7、プロテクター付の場合は 2.5Y 8/12 の弊社標準塗装仕様になります。

保護柵の選定 保護柵を装備する場合は材質（鉄製、亜鉛のドブ漬、ステンレス製）の選定をしてください。
鉄製で、特に指定塗装色の指示がない場合は、下塗、上塗各1回（膜厚各15μ以上）で色は 2.5Y 8/12 の弊社標準塗装仕様になります。

SS 部の塗装 お客様の指定塗装色がある場合は、塗料の種類、日本塗料工業会の色番号もしくはマンセル値で色と塗装仕様（膜厚など）を確認してください。
特に指定塗装色の指示がない場合は、弊社標準塗装仕様になります。

ノズル、エア抜きを選定 液入口、液出口、ドレン、液面計、電極座、予備座など、ノズルの数とサイズを選定してください。密閉型のタンクには、エア抜きが必要です。入口又は出口の大きい方と同サイズ以上のものを基準としてください。塩酸などガスが出る内容液の場合、ヒュームスクラバー用にガス出口としてフランジを選定してください。ノズルオリエンテーション（ノズル取付位置）の記入は右図をご使用ください。



設置型タンク

薬注タンク

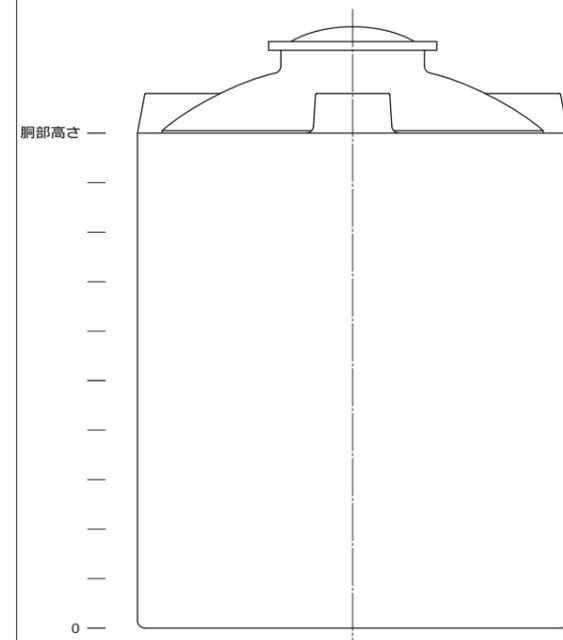
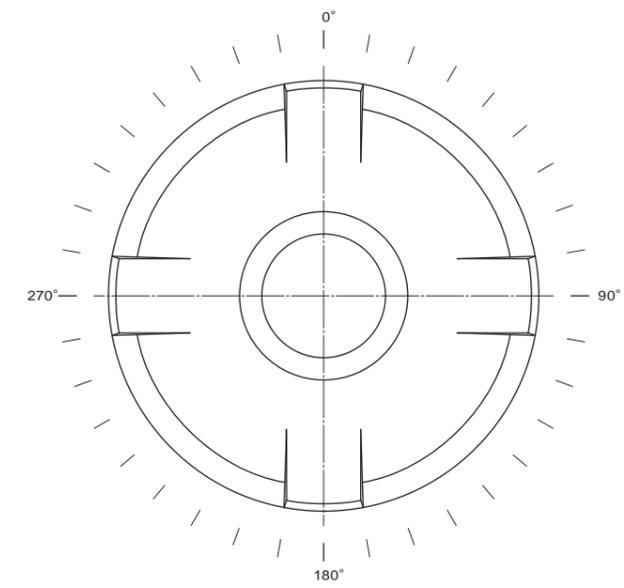
コンテナタンク

埋設タンク

タンク品番： _____

内容液	薬品名		
	使用温度		℃
	濃度・比重	%	g/cm ³

マンホール ねじ込み式・ 密閉式 チェーンロック
 補強枠 標準枠・ 全面枠 鉄製・ ステンレス・ 亜鉛ドブ漬・ 亜鉛メッキ鋼板 スイコー標準塗装
 梯子 プロテクター付・ プロテクター無 鉄製・ ステンレス・ 亜鉛ドブ漬 指定塗装
 保護柵 _____ 鉄製・ ステンレス・ 亜鉛ドブ漬 色：
 攪拌架台 堅型・ 可搬式 鉄製・ ステンレス・ 亜鉛ドブ漬 上塗： 回 / 下塗： 回 / 膜厚： μ



ノズルオリエンテーション

名称	サイズ	数	位置	摘要
①			角度 高さ	° mm
②			角度 高さ	° mm
③			角度 高さ	° mm
④			角度 高さ	° mm
⑤			角度 高さ	° mm
⑥			角度 高さ	° mm
⑦			角度 高さ	° mm
⑧			角度 高さ	° mm
⑨			角度 高さ	° mm
⑩			角度 高さ	° mm
⑪			角度 高さ	° mm
⑫			角度 高さ	° mm
パッキン材質	フィッティング	天板	<input type="checkbox"/> EPDM・ <input type="checkbox"/> FKM	
		側面	<input type="checkbox"/> EPDM・ <input type="checkbox"/> FKM	
	フランジ	天板	<input type="checkbox"/> EPDM・ <input type="checkbox"/> PTFE	
		側面	<input type="checkbox"/> EPDM・ <input type="checkbox"/> PTFE	

貴社名 _____ 担当者 _____ 様

TEL - - - FAX - - -

納品先 _____