≪ お客様フレコンバッグ 診断シート ≫

様

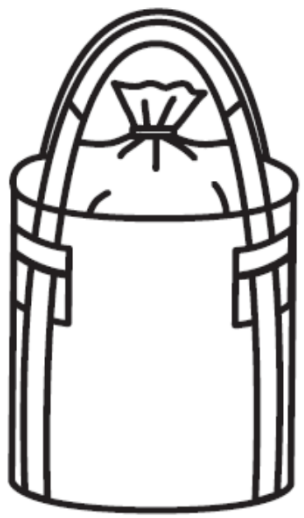
FAX

記入日　　年　　月　　日

株式会社フクナガエンジニアリング
大阪市城東区鴫野西5-13-30
TEL:06-6969-3632 FAX:06-6969-3633
担当者:

1	フレコン内容物	入れるもの/重量 (出来るだけ具体的に)	例)粉末破砕原料	例)700kg kg/袋
		入れるもの (レ点を入れて下さい)	□製品　□廃棄物　□原料　□食品　□その他(　　)	
2	ご相談内容 (解決したい課題)			
3	現在の作業方法 (今どうしてますか)			
4	見積きっかけ	□新規でフレコンを探している　□今の業者で対応出来ない　□その他(		
5	希望サイズ	□丸型　直径(　　)φ×高さ(　　)mm		
		□角型　縦(　　)mm×奥行(　　)mm×高さ(　　)mm		
6	投入口	□全開　(　　)mm　□狭口(　　)mm		
7	排出口	□なし　□半開(　　×　　)mm　□全開(　　)mm		
8	吊り方	□2点ベルト　□4点ベルト　□2点ロープ　□4点ロープ		
9	使用予定枚数	□年間100枚未満　□年間100枚～1000枚　□それ以上　年間約(　　)枚		
10	使用時期	□2～3ヶ月以内　□半年以内　□1年以内　□未定(　　)頃		

■　自由記入欄　ご要望がありましたらイラストに書込み下さい。



返信先　FAX:06-6969-3633　　**Email:bag@softbag.jp**