

廢氣處理系統諮詢

公司名稱：	_____	連 絡 人：	_____
公司住址：	_____		
電 話：	(____) _____	分機	_____ 傳 真：(____) _____
E - MAIL：	_____	手 機：	_____
諮詢目的：	<input type="checkbox"/> 詢 價 <input type="checkbox"/> 技術諮詢 <input type="checkbox"/> 評估及規劃 <input type="checkbox"/> 設 計 <input type="checkbox"/> 請來電洽談 <input type="checkbox"/> _____		
處理方式：	<input type="checkbox"/> VOC 冷凝 <input type="checkbox"/> 氧化處理 <input type="checkbox"/> 洗 滌 <input type="checkbox"/> 活性炭 / 吸附 / 吸脫附 <input type="checkbox"/> 未 定 <input type="checkbox"/> 其 他 _____		
排 氣 源：	<input type="checkbox"/> 反 應 槽 <input type="checkbox"/> 儲 槽 <input type="checkbox"/> 灌 裝 <input type="checkbox"/> 烘乾 / 塗佈機 <input type="checkbox"/> 緊急排放 <input type="checkbox"/> 煙 道 <input type="checkbox"/> 通 風 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
工廠特性：	<input type="checkbox"/> 化工製程 <input type="checkbox"/> 電 子 廠 <input type="checkbox"/> 鋼 鐵 廠 <input type="checkbox"/> 裝載操作 <input type="checkbox"/> 金屬加工 <input type="checkbox"/> 其 他 _____		
排放物化學品名稱：	_____		
毒 化 物：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，名稱：_____		
排放數據：			
風 量：	_____	<input type="checkbox"/> NM ³ / Hr	<input type="checkbox"/> ACMH
壓 力：	_____	<input type="checkbox"/> mmH ₂ O	<input type="checkbox"/> mmHg
溫 度：	_____	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °F
惰性氣體：	<input type="checkbox"/> AIR <input type="checkbox"/> N ₂		
廠內提供冰水（冷劑）：	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
冰水溫度：	_____	<input type="checkbox"/> °C	<input type="checkbox"/> °F
冰水機能力：	_____	RT	
希望解決目標：	<input type="checkbox"/> 合乎環保要求 <input type="checkbox"/> 其 他 _____		
其他需求：	_____		