

エロフィン リキッドコイル (冷水)選定依頼書

貴社名			
所属部署名		御担当者名	
御住所			
TEL		FAX	

風量	(at °C)	m ³ /min	(静圧	Pa)
入口空気温度	°C	相对湿度	%	→ 出口空気温度 °C
冷却水入口温度	°C	(運転圧力	kPa)	
備考				

※冷却水の流量または温度差に制限がある場合は備考欄にご記入下さい。

※冷却水が水以外の場合物性値が必要になります。

※入口空気の相対湿度は必ずご提示下さい。

材質	エレメントパイプ	Cu ・ S S ・ S U S ・ メ ッ キ
	フィン	Cu ・ S S ・ S U S ・ A L ・ メ ッ キ
	ケース	S S ・ S U S ・ メ ッ キ
備考		

※上記以外の材質を御希望の場合備考欄に御記入下さい。

寸法制限、御希望寸法	L	H	W
備考			

台数	台	直送先(都道府県)	
----	---	-----------	--

その他特記事項			
カタログ請求	<input type="checkbox"/> カタログを請求する (部) <input type="checkbox"/> 不要		

標準仕様 ケース構造:ドレンパン付溶接構造,タッピング:JIS10kFF,管内常用圧力0.19MPa・G

※御希望寸法は設計上変更が必要となる場合があります。

※御指定なき事項は標準仕様にてお見積もりいたします。