

# 非常用発電機調査票

年 月 日

大変お手数ですが、ご確認できる範囲で構いませんので下記にご記入の上、FAXでお送りいただきますようお願いいたします。

## 1. お客様について

貴社名			
ご担当者様		Tel.	

## 2. 対象物件について

物件名				
	地上	階	地下	階
所在地				

## 3. 非常用発電設備について

設置時期	年 (頃) ※わかる範囲で結構です。			
設置場所	<input type="checkbox"/> 屋上	<input type="checkbox"/> 地下	<input type="checkbox"/> 地上	階
メーカー	<input type="checkbox"/> ヤンマー <input type="checkbox"/> 西芝電機 <input type="checkbox"/> デンヨー <input type="checkbox"/> 東洋電機 <input type="checkbox"/> 富士電機 <input type="checkbox"/> 日本車輛 <input type="checkbox"/> 明電舎 <input type="checkbox"/> 東京電機 <input type="checkbox"/> 日立 <input type="checkbox"/> 三菱 <input type="checkbox"/> ダイハツ <input type="checkbox"/> 東芝 <input type="checkbox"/> 川崎重工 <input type="checkbox"/> 西日本発電機 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
発電機容量	kVA			
出力電圧	<input type="checkbox"/> 200V <input type="checkbox"/> 400V <input type="checkbox"/> 6600V(3300V) <input type="checkbox"/> その他 ( V)			
エンジン	<input type="checkbox"/> ディーゼル <input type="checkbox"/> ガスタービン <input type="checkbox"/> その他 ( )			

※上記に代えて発電機に取り付けてある銘板の写真をお送りいただいても構いません。

## 4. 日程 (ご希望日がございましたらご記入ください)

現地調査可能日	
負荷試験実施月	

## 5. その他 (ご質問、ご要望等ございましたらご記入ください)

ご希望の負荷率はございますか？ <input type="checkbox"/> ある → _____ % <input type="checkbox"/> 特にない <input type="checkbox"/> わからないので相談したい
※ご希望のお見積り送付方法をお選びください。 <input type="checkbox"/> メール ( ) <input type="checkbox"/> FAX ( )



**EGMS.INC**  
株式会社非常電源メンテナンスサービス