お客様名　　殿

年　月　日

ガスコンプレッサー　御引合内容確認シート

項目	確認項目		記入欄	単位	
プラント環境	① 設置場所		屋内　屋外		どちらかに○を付けて下さい
	② 外気温	最低気温		℃	
		最高気温		℃	
ガス組成	① バイオガス	CH4		[％]	±5%
		CO2		[％]	±5%
		H2S		[ppm]	
		Siloxane		[mg/Nm³]	
		H2O		[％]	
入口ガス条件	① 受入ガス圧力			[kPaG]	
	② 通常時ガス流量	最低流量		[Nm³/h]	
		最高流量		[Nm³/h]	
	③ ガス温度	最低温度		[℃]	
		最高温度		[℃]	
	④ 相対湿度			[%]	
出口ガス条件	① 最大吐出圧力			[kPaG]以上	安全弁の設計圧
	② 運転圧力	最低圧力		[MPaG]	
		最高圧力		[MPaG]	
	③ ガス温度			[℃]程度	±5℃
	④ 露点			[℃]以下	

Hipotech Inc.
TEL 03-3553-2501
FAX 03-3553-7332

お客様名　　殿　　年　月　日

設計条件	① 一次電圧	AC		[V]	
	② 周波数		50　60	[Hz]	どちらかに○を付けて下さい
		3 Phase	3　4	Line	どちらかに○を付けて下さい
	③ クーリング水	供給		[℃]	
		リターン		[℃]	
		供給圧		[MPaG]	
		冷却種類	CT水　チラー水		どちらかに○を付けて下さい
	④ 計装エアー			[MPaG]	
制御システム	① 安全弁設定			[kPaG]	
	② 防爆種別		どちらかに○を付けて下さい 要　否		要の場合種類記入
	③ その他要求点				
納期と条件	① 受渡方法				
	② 保証	ベンダー標準		年	
	③ その他要求点				(例)立会検査費用を含めること
貴社所掌範囲外	例 ① チラーユニット ②クーリングタワー				
備考	① アフタークーラー		要　否		どちらかに○を付けて下さい
	② オイル除去			mg/Nm³以上	

Hipotech Inc.
TEL 03-3553-2501
FAX 03-3553-7332

お客様名　　殿　　年　月　日

その他	① 必要数			基	
	② 見積に付帯する書類				(例)参考運転マニュアル
	③ ブレーカーと緊急スイッチ		どちらかに○を付けて下さい　　要の場合種類記入 要　　否		
	④ 騒音レベル			dB(A)	
	⑤ I/O信号	D:デジタル信号	要　　否		運転開始と運転停止
		D:デジタル信号	要　　否		警報アラーム
		A:アナログ信号	要　　否		吐出圧力
		A:アナログ信号	要　　否		潤滑オイル温度
		D:デジタル信号	要　　否		インターロック
			要　　否		その他

Hipotech Inc.
TEL 03-3553-2501
FAX 03-3553-7332