

RO膜純水装置 お見積シート

すぐにお見積り回答致します。

下記内容をわかる範囲でご記入下さい。スタッフより改めてご連絡致します。

貴社情報	御社名	フリガナ	ご担当者様	フリガナ
	Eメール			
	TEL		FAX	

※頂きました個人情報は弊社プライバシーポリシーに則り保管・使用致します。

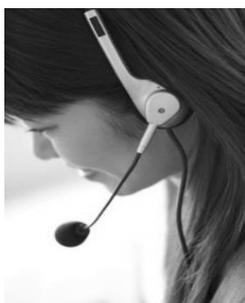
純水の使用場所（あてはまるものに丸を付けてください）				
産業用	ホテル・施設	食品工場	病院・医療	その他（自由にご記入下さい）

流量（あてはまるものに丸を付けてください）				
400L/h 以下	1000L/h 以下	3000L/h 以下	不明	その他（自由にご記入下さい）

原水について				
井戸水 水道水 工業用水	水質検査： 実施済/未実施	温度： ℃	設置時期	その他（自由にご記入下さい）

FAX送信先

052-364-8842



電話 052-364-8841

FAX 052-364-8842

E-mail info@eichitwo.com

株式会社エイチツー
愛知県名古屋市中川区松葉町4-49
www.eichitwo.com