

生ごみ処理機のご検討に際してのご確認事項

確認できる範囲でご記入ください。

1) 産廃処理費用削減効果の確認

- * 月間の生ごみ処理費用(運搬費用含む) _____円
- * 多い日の日量 _____kg/日
- * 土日祝日の稼働の有無(☑を入れて下さい)土曜日:☐ 日曜:☐ 祝日:☐
その他 (_____)

導入後、何年で投資効果が回収できるかを正確に算出するため、お分かりであれば以下をご記入ください。不明な場合は、推定値にて算出します。

- * 電気代 _____円/1KWh、水道代 _____円/m³
- * 井水、ボイラー等での給湯設備による光熱費削減の可否

2) お客様の生ごみの種類

- * 種類と全体に占める比率、加熱ありなし、他。できるだけ詳細をお教えてください。

写メをお送り頂きますと助かります。

3) 排水設備 ☐内に☑を付けてください

排水 : ☐下水、☐河川放流浄化槽

浄化槽: ☐あり、☐なし

現排水量: _____トン/日 汚濁濃度について

4) 設置に際しての確認:ご要望・危惧されること:臭気、保管場所、耐久性、SDGs 等

(設置場所での電源・排水設備・給湯設備・給水設備を追って確認させていただきます)

5) ご連絡先: 連絡を ☐希望する ☐希望しない

会社名: _____ 所属: _____ お名前: _____

電話番号: _____ メール: _____

ご住所 _____