

★ ネオソルカード ★

調査日： 年 月 日

社名：

氏名：

ユーザー情報	ユーザー名		
	住所	〒	Tel Fax
	担当者	所属	氏名
塗装ブース 設備状況	ブースの種類	ウォーターカーテン： 基 その他（ ）	ノーポンブース： 基
	保有水量	M ³	
	塗料の種類	メラミン樹脂<メラミンアルキッド> エポキシ樹脂 その他（ ）	アクリル樹脂 UV 塗料 水性塗料 ウレタン樹脂
	塗料の使用量	一基あたり	kg/日 又は kg/月
	溶剤含有率	%	
	塗着率	%	
	ブース稼働状況	日/月 (例:20 日/月)	
	塗装対象製品		
現在の 管理・処理方法	薬剤使用有無	無処理	薬剤処理中
	使用薬剤	会社名	薬剤名
	使用薬剤量 (現行コスト)	kg/日 又は	kg/月 ()
	問題点	現処理法の問題点の記入をお願いします	
塗装ブースの 清掃	残存物除去方法		
	処分方法	産廃	又は 自社 その他()
	清掃回数	回/年	又は 回/月
	業者使用の有無	使用無	使用有(清掃コスト)
	問題点・要望	清掃の際の問題点・要望等あれば記入をお願いします	
ネオソルに要望 すること	<input type="checkbox"/> 塗料滓の不粘着化 <input type="checkbox"/> 臭気低減	<input type="checkbox"/> 泡立ち抑制 <input type="checkbox"/> 清掃作業の簡素化	