オルソンカード(顧客情報カルテ)

顧客No.(　　－　　－　　)

記入日　　年　　月　　日

報告者	社名:	氏名:
	住所:	
	電話:	FAX:

顧客名(ご担当者)	
住　　所	
主製造品目	

COD発生源と処理の問題点::

排水情報(オルソンを処方する検討資料とします。差し支えない範囲で記入願います。)			
COD濃度 (またはBOD,TOC)	原水濃度	～	mg/L
	現行の処理後濃度	～	mg/L以下
	オルソン処理目標値	～	mg/L以下
排水量		～	m^3/時間
稼働時間	時間/日	日/月	時間/月
排水中の含有物 Fe、Cr、Ni、Cu、Mn、Zn、Se、B、PO_4、NH_4 その他(　　)			
現行処理方法及びコスト	・産廃、生物処理、フェントン処理、その他(　　)		
	・現行処理コスト(約　　円/m^3) 【(産廃の場合:(産廃量　　m^3/日)】		
	※産廃以外の場合　【薬品コスト(約　　円/m^3)】		
	【汚泥発生量(約　　m^3/日)】 【汚泥処理コスト(約　　円/m^3)】		
オルソンの評価に当たり	**・目標処理コスト(約　　円/m^3)**		
	・中和用酸	硫酸	塩酸

処理設備概要(薬剤適応処方検討に必要です。フロー図を添付して頂いても結構です。)

(設備の新設・増設をご検討の場合も現状に付きお教え願います。)

No.　－　－