

FAX 送信のご案内

案内文書

平成 26 年 4 月 20 日

お客様各位 殿

冷凍・空調設備ご担当者様

株式会社 小谷野製作所
代表取締役 小谷野 浩
埼玉県鳩ヶ谷市八幡木 2-25-12
Tel 048-282-5514, Fax 282-0949

貴社ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

下記の用件にて FAX 送信致しましたので、ご案内いたします。

ご不明の点がありましたら、担当者へ連絡をお願いいたします。

株式会社 小谷野製作所
担当 コヤノ
090-3699-4477

記

近年、大型のターボ冷凍機が多くなり安全弁の正確な作動が求められてきております。

高圧遮断圧力と吹始め圧力（設定圧力）の差が 0.06Mpa の場合があり、安全弁の吹始め・吹出し・吹止りを基準値内で作動させる必要があります。

基準値は装置メーカー様、設定の基準値でお願いいたします。

3 点の基準値は限界の数値でなく誤差も考えた、安全な基準値が必要です。

ターボ・スクリュウ・レシプロと種類は問いませんが、基準値の範囲によっては対応が難しい安全弁も有ります。

以前には、吹出し圧力や吹始め圧力をクリアーする検査の要求もありましたが、最近は特に基準値型証明書での検査の要求が多くなりました。

弊社での間違いをなくすために事前に 3 点の基準値を使用した検査依頼書の提出をお願いいたします。基準値は装置メーカー様、設定の基準値でお願いいたします。

検査依頼書・記入サンプルを添付いたしました。

提出はメールまたは FAX で、確認は電話でお願いいたします。

データで保存したい方はメールで要求してください。返信で添付いたします。

hiros1@koyanomfg.com

また近日中に HP でダウンロード(PDF)できる様に致します。

宜しくお願いいたします。

安全弁検査依頼書

事前にメール送信の上、写しを安全弁と同封で送付する。 hirosti@koyanomfg.com
 TEL: 048-282-5514 FAX: 048-282-0949 住所: 〒334-0012 埼玉県川口市八幡木2-25-12

依頼者社名、事業所名																																		
依頼担当者名																																		
安全弁発送日																																		
安全弁返送到着希望日																																		
安全弁返送先																																		
お客様名称 ※高压ガス許可届けの事業所名称																																		
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">基準値は必ずご記入ください。</th> <th>吹始め</th> <th>吹出し</th> <th>吹止り</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>基準値</td> <td>高压</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>低压</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>基準値</td> <td>高压</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>低压</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>										基準値は必ずご記入ください。		吹始め	吹出し	吹止り	基準値	高压					低压				基準値	高压					低压		
基準値は必ずご記入ください。		吹始め	吹出し	吹止り																														
基準値	高压																																	
	低压																																	
基準値	高压																																	
	低压																																	
安全弁設置機器メーカー名																																		
安全弁メーカー名																																		
安全弁製造番号																																		
安全弁設置機器設計圧力	MPa	MPa	MPa	MPa	MPa	MPa	MPa	MPa	MPa	MPa																								
設定圧力	MPa	MPa	MPa	MPa	MPa	MPa	MPa	MPa	MPa	MPa																								
※吹始め設定圧力	MPa 以上	MPa 以上	MPa 以上	MPa 以上	MPa 以上	MPa 以上	MPa 以上	MPa 以上	MPa 以上	MPa 以上																								
吹出し設定圧力	MPa 以下	MPa 以下	MPa 以下	MPa 以下	MPa 以下	MPa 以下	MPa 以下	MPa 以下	MPa 以下	MPa 以下																								
吹止り設定圧力	MPa 以上	MPa 以上	MPa 以上	MPa 以上	MPa 以上	MPa 以上	MPa 以上	MPa 以上	MPa 以上	MPa 以上																								
備考記載内容 ※機器呼称 安全弁取付位置 その他																																		

安全弁検査依頼書

事前にメール送信の上、写しを安全弁と同封で送付する。 hirost1@koyanomfg.com
 TEL: 048-282-5514 FAX: 048-282-0949 住所: 〒334-0012 埼玉県川口市八幡木2-25-12

依頼者社名、事業所名	*****株) ***支店									
依頼担当者名	*** ***)									
安全弁発送日	平成26年3月28日									
安全弁返送到着希望日	平成26年4月3日									
安全弁返送先	〒****-**** **県***** **株式会社 **支店 宛									
お客様名称 ※高圧ガス許可届けの事業所名称	*****株式会社									
安全弁設置機器メーカー名	三菱重工業		三吉バルブ		基準値は必ずご記入ください			吹始め	吹出し	吹止り
	No.1~2	基準値	高圧	低圧	1.07	1.16	0.85	0.87	0.95	0.7
安全弁メーカー名	三吉バルブ				基準値			高圧	低圧	
								低圧		
安全弁製造番号	20129	20127								
安全弁設置機器設計圧力	1.01 MPa	0.87 MPa	MPa	MPa	MPa	MPa	MPa	MPa	MPa	MPa
設定圧力	1.07 MPa	0.87 MPa	MPa	MPa	MPa	MPa	MPa	MPa	MPa	MPa
※吹始め設定圧力	1.07 MPa	0.87 MPa	MPa	MPa	MPa	MPa	MPa	MPa	MPa	MPa
吹出し設定圧力	1.16 MPa	0.95 MPa	MPa	MPa	MPa	MPa	MPa	MPa	MPa	MPa
吹止り設定圧力	0.85 MPa	0.70 MPa	MPa	MPa	MPa	MPa	MPa	MPa	MPa	MPa
備考記載内容 ※機器呼称 安全弁取付位置 その他	RT-01 凝縮器	RT-01 蒸発器								
	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧		