フロン回収事前調査票

調査日		調査者		備　考
依頼先名		依頼者名		
住　所		電話番号		
作業場所		現場担当		
住　所		電話番号		
請求先		窓口担当		
作業日		時間指定		

機器Ｎｏ	設置場所	機種	製品名	冷媒種類	充てん冷媒量（表示量）	参考（回収量）
				R	kg	kg
				R	kg	kg
				R	kg	kg
				R	kg	kg
				R	kg	kg
				R	kg	kg
				R	kg	kg
				R	kg	kg
				R	kg	kg
				R	kg	kg

回収予定量		用意すべき容器					最大充てん量
		６ ℓ	１０ ℓ	２０ ℓ	１００ℓ	（　　）ℓ	
R	計　kg	本	本	本	本	本	kg
R	計　kg	本	本	本	本	本	kg
R	計　kg	本	本	本	本	本	kg

作業環境事前調査

接続電源についての顧客の了解		（　可　・　否　）	コンピュータ等の影響	（有　・　無）
回収対象機器用の電源使用		（　有　・　無　）	発電機	（要　・　不要）
設置場所が４０℃以下の確認		（　可　・　否　）	４０℃以上の場合作業不可	
設置場所に直射日光の有無		（　有　・　無　）	養生物の必要	（要　・　不要）
回収対象機器	一時的運転（暖機運転）	（　可　・　否　）		
	ポンプダウン運転	（　可　・　否　）	主な回収方式	（液ガス・ガス）
	フロン回収口（サービスポート）	（　有　・　無　）	ピアシングツール	（要　・　不要）
	水冷式の凝縮器が付属	（　有　・　無　）		
	液溜め(ｱｷｭｰﾑﾚｰﾀ)等位置確認	（　有　・　無　）	加温等のか所確認	
回収機器	設置場所に振動等の有無	（　有　・　無　）	養生物の必要	（要　・　不要）
	設置場所の床面が水平確保	（　可　・　否　）	養生物の必要	（要　・　不要）
	設置場所の機器類設置スペース	（　有　・　無　）	延長ホース等	（要　・　不要）
	密閉室等に設置の場合換気確保	（　有　・　無　）	扇風機・排気ファン	（要　・　不要）
	回収現場までの運搬手段　台車使用	（　可　・　否　）	エレベーター	（有　・　無）
作業時間の確保		何日で回収作業を完了させる必要があるか	（　　日）	
冷媒処理方法		（　破壊　・　再利用　・　再生返却　・　御社保管　）		
報告書　（要　・　不要）		破壊証明書　（要　・　不要）	再利用証明書　（要　・　不要）	