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	充塡冷媒量（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		用意すべき回収容器					最大充塡量
		6 ﾘｯﾄﾙ	10 ﾘｯﾄﾙ	20 ﾘｯﾄﾙ	100 ﾘｯﾄﾙ	（　　）ﾘｯﾄﾙ	
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
回収装置	設置場所の振動等の有無	（　有　・　無　）	養生物の必要　（要　・　不要）
	設置場所の床面の水平確保	（　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　・　否）	再利用証明書　（要　・　否）