

実測調査場所の事前確認事項

※本様式はコピーして、可能な限り多くの調査候補事業場を提示すること。

法人名〔 〕 担当者名（ ）

実測調査への了承（ 月 日確認）日程は別途調整

**【調査候補について】** \*本装置の最適な性能を発揮できる状態の事業場をお選びください。

・事業場名： ..... ・業種： .....

・所在地： ..... ・交通（最寄駅）： .....

・臭気の発生要因（ ）

・最もにおいが強く出るとき：（ ）曜日（ ）時～（ ）時

※ 当該事業場における臭気調査の実績（今回が初めて ・ 測定経験あり(データを添付)）

---

<p><b>【調査にあたって】</b></p> <p>・苦情の有無（無 ・ 有）</p> <p>・苦情発生時の状況 〔 〕</p> <p><b>【試料採取について】</b></p> <p>・試料採取口（出入口とも有 ・ 入口のみ有 ・ 出口のみ有）</p> <p>・試料採取の容易さ（容易 ・ 工夫が必要 ・ 難しい）</p> <p>・試料採取口の足場（有り ・ 無し）</p> <p>・試料採取口の高さ（足場から m）</p> <p>・設置箇所（室内 ・ ダクト内 ・ 屋外）</p> <p>・処理風量（ m<sup>3</sup>/分）</p> <p>・採取口がない場合、ドリル等による穴あけ（可 ・ 不可）</p> <p><b>*穴あけは、メーカーの責任において実施してください。</b></p>	<p><b>【脱臭装置について】</b></p> <p>・装置の設置時期（ ）年（ ）月</p> <p>・前処理（有 ・ 無）</p> <p>・前処理と脱臭装置との中間で試料採取が可能か （試料採取可 ・ 試料採取不可 ・ その他）</p> <p><b>【入口ガスの状況】</b> *強度は6段階です</p> <p>・臭気強度*（ ）、臭質（ ）</p> <p>・ガス温度（ ）℃</p> <p>・入口ガス性状（煙 ・ オイル ・ 水分）</p> <p><b>【出口ガスの状況】</b></p> <p>・臭気強度（ ）、臭質（ ）</p>
---	---

---

**【試料採取計画】**

・排ガス処理フロー図を示し、☆：入口ガス採取箇所、★：出口ガス採取箇所を記入してください。  
(1つの処理装置に対して発生源が複数ある場合、全系統が判るようにして下さい。また、写真や図面があれば添付して下さい)

---

・事業場の稼働状況

( 操業時間 : ~ : )

臭気 の 強 さ	高										低
		時	時	時	時	時	時	時	時	時	時

---

(備考)