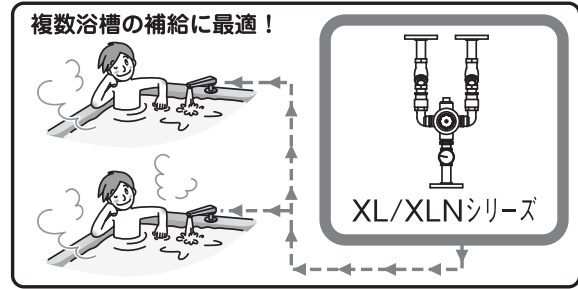


補給水ユニット 使用条件確認書

XL/XLN シリーズ

この度はダイレオ補給水ユニットのご照会を頂き、誠にありがとうございます。安全・快適にご使用頂くため、納入前に下記の使用条件などをご確認させていただきます。また将来のメンテナンスの管理面から最終需要先もご記入下さい。大変お手数をお掛け致しますが、良いコンディションでご使用頂くため何とぞ御協力賜りますようお願い申し上げます。



■ 使用条件

- 温 水／最大0.5MPa 最小0.05MPa
- 水 ／最大0.5MPa 最小0.05MPa
- 圧力比／最大3：1（温水、水どちらが3でも可）
- ※（例）設定温度を45℃にする場合は設定温度より10℃以上高い温度で給湯して下さい。
- 一次側 使用温度／55℃～MAX80℃まで（それ以上の場合は特注品となります）
- 適温水温度設定範囲 約35℃～50℃

■ 最適使用条件

- 温 水／最大0.2MPa 最小0.03MPa
- 水 ／最大0.2MPa 最小0.03MPa
- 圧力比／1：1

⚠ 注 意

- 温泉水・海水・井戸水にはご使用出来ません。
- 凍結の恐れがある屋外への設置は出来ません。（屋外BOX仕様はオプションとなります）
- 出口流量を極端に絞って使う事はできません。（機種ごとに最少必要流量があります。詳しくはカタログか図面でご確認下さい。）
- 末端が単水栓のシャワーにはご使用できません。（シャワーに使用する場合は混合栓タイプをご使用下さい）
- 口径は20A～32Aまでです。
- 水風呂には使用できません。
- XLNシリーズは日水協認定品ですが飲用は不可です。

安全にご使用いただくために下記事項にご回答下さい。

年 月 日

現 場 名	施設形態	現場住所（都道府県名）	現場ご担当者	現場TEL	
	スーパー銭湯、高齢者施設など				
温水・水の 使用条件	温水側圧力／温度 MPa／℃	水側圧力／温度 MPa／℃	設定温度 ℃	必要流量 ℓ/分	電圧（電動弁付きの場合） V
温 水 の 使用目的	（例）複数浴槽への補給、ボディシャワー給湯、かけ流し用、給湯循環…などできるだけ具体的に記入して下さい。				
ご 照 会 または ご注文内容	型 式	数 量	御 希 望 納 期 ・ 備 考		
給水方式	□にチェックを入れて下さい。 ☐ 受水槽・高架水槽などによる給水 ☐ 水道直結による給水				
特記事項	（例）標準の補給水ユニットはユニットに向かって左側が（温水）、右側が（冷水）です。逆の場合などはご記入下さい。				
会社名	ご担当者名				
住 所					
TEL	FAX				

空欄をご記入いただき、下記 FAX番号に送信下さい。

ダイレオ大阪本社

FAX 06-6769-7732
TEL 06-6769-7731

ダイレオ東京支店

FAX 03-5824-7627
TEL 03-5824-7626

ダイレオ名古屋支店

FAX 052-352-4172
TEL 052-352-4171

ご協力ありがとうございました。