

方案申请表

客户名称：_____ 技术联系人：_____ 电话：_____ 邮箱：_____

- 1、* 工件名称：_____ 提供工件形状图片 (见附档)
- 2、* 标准工件外形尺寸：_____ 工件材质：_____ 工件重量：_____
- 3、* 最大工件外形尺寸：_____ 工件材质：_____ 工件重量：_____
- 4、* 标准件产能要求：_____ 工件合格率：_____ % 设备稼动率：_____ %
- 5、* 工作时间：每天生产 ___ Hr；每月生产 ___ 天；每年生产 ___ 天计
- 6、工件吊挂/装夹尺寸：_____； ___ 件/挂； ___ 件/夹
- 7、工件节距：___ mm (客户要求 方案自定)
- 8、工艺线速：___ m/min 可调：___ m/min (客户要求 方案自定)
- 9、* 链条方式：地轨 悬链 平板 其它 _____
- 10、* 喷涂方式：人工 定枪 往复机 六轴机械手 其他 _____
- 11、喷枪形式：手动：空气 静电 其他 _____
自动：空气 静电 旋杯 旋碟 其他 _____
- 12、油漆资料：提供(见附页) 深川标准
粉末资料：提供(见附页) 深川标准
药剂资料：提供(见附页) 深川标准
- 13、喷涂膜厚：底漆 ___ μm ；中漆 ___ μm ；面漆 ___ μm ；其它 ___ μm
- 14、* 喷涂位置：单面喷涂 双面喷涂 其它 提供图片 (见附档)
- 15、一次测能源： 电力：___ V \pm ___ %，___ Hz (___ 相 ___ 线)
 压缩空气：供气压力 > ___ MPa

天然气：供气压力> _____ ba, 热值： _____ Kcal/m³

液化石油气：供气压力> _____ ba, 热值： _____ Kcal/m³

轻柴油：供油压力> _____ ba, 热值： _____ Kcal/kg

蒸汽：压力> _____ ba, 热值： _____ Kcal/kg

自来水：压力> _____ ba

其它： _____

16、生产线工厂所在地: _____

17、* 厂房资料：钢架结构 建筑结构；设备所在楼层 _____ 层，共 _____ 层；楼层承重： _____ kg/m²

* a.厂房尺寸： _____ L _____ W _____ H 提供 CAD(见附档) C

b.吊货开口： _____ L _____ W _____ H 提供 CAD(见附档)

c.电梯尺寸： _____ L _____ W _____ H 提供 CAD(见附档)

* d.简单平面布置图/物流方向：见右上图 C 附简图

18、设备排气风槽走向：侧墙出至屋顶 直出屋顶

19、建议参考类似工程 _____；有资料参考，见附页 其他 _____

20、烤炉加热能源：电热 (_____ V _____ HZ) 柴油 天然气 石油气 瓦斯 水煤气

蒸汽 (温度 _____ °C) 其他 _____ 注：热值 _____ Kcal/Kg/m³

21、当地气候条件：夏季 温度: _____ °C 湿度: _____ %；冬季 温度: _____ °C 湿度: _____ %

设备供风条件：夏季 温度: _____ °C 湿度: _____ %；冬季 温度: _____ °C 湿度: _____ %

设备供风加热形式：蒸汽，热水，电，直燃，其他 _____

设备供风加湿形式：蒸汽，热水，电，高压喷雾，其他 _____

22、水质资料：来水水质 _____ μs/cm；供水水质 _____ μs/cm

- 23、无尘线供风精度：
- a. 烘炉 1 千级 1 万级 10 万级
 - b. 喷房 1 千级 1 万级 10 万级 控温 控湿
 - c. 上下货区 1 千级 1 万级 10 万级 控温 控湿
 - d. 操作走道 1 千级 1 万级 10 万级 控温 控湿
 - e. 调油及供油房 1 千级 1 万级 10 万级 控温 控湿
- 24、喷房废水循环方式：自循环式 大循环式 自循环式+大循环式 其他 _____
- 25、前处理/电泳/喷房废水处理要求：直接排放 国家二级 国家一级 其他 _____
- 26、喷房/流平/烤炉废气处理要求：直接排放 简易式 国家二级 其他 _____
- 27、达标废气处理方式：洒水柜+活性炭 RTO RTO+浓缩转轮 高温裂解 其他 _____
- 28、消防方式：自来水喷淋 二氧化碳 七氟丙烷 其他 _____
- 29、客对设备要求档次：高档配置 中档配置 低档配置
- 30、工艺流程/工艺时间/工艺温度详细说明：
- _____
- _____
- _____
31. 其它特别说明：_____
- _____

申请人/日期：_____ 要求完成日期：_____ 签批人/日期：_____

注：1、“*”处为必须填写项目，否则无法规划方案； 2、“”方框中打√注明。