



星河噪音防治有限公司

星河聲響技術工程有限公司

註冊商標

統一編號
01812189

SHING HO ACOUSTIC TECHNICAL ENGINEERING CO., LTD.

電話 TEL : 886-2-2808-2287(總機) 傳真 FAX : 886-2-2808-1217、886-2-2808-6519

電子郵件E-mail : shho123@ms16.hinet.net 網址 : <http://www.shingho.com.tw>

地址：新北市淡水區民權路185巷15號2樓

Add : 2F, No.15, Lane 185, Minquan Rd., Danshui Dist.,
New Taipei City 25159, Taiwan. R.O.C.

服務時間：AM(9:00~12:00)PM(1:30~5:30)

建構鼓風機房噪音控制之基本資料回覆表

親愛的顧客您們好：

非常感謝您對本公司產品進一步的洽詢與興趣，我們將樂意提供您更進一步的設計與說明。因此請您詳細填寫下列資料並回傳予我們，以便我們進一步的為您服務。

(1) 貴公司(單位)欲規劃改善之鼓風機規格如下：

- a. 功率：_____kw。 c. 入風管路尺寸：\$ _____英吋。管壁厚度：_____mm(th)。
- b. 散熱量：_____Kcal/m³hr。 d. 排風管路尺寸：\$ _____英吋。管壁厚度：_____mm(th)。
- e. 所需風量：_____cmm or cfm。 g. 風機靜壓值：_____pa。容許壓損：_____pa。
- h. 機組尺寸及重量：長_____cm(L)×寬_____cm(W)×高_____cm(H)，重量：_____kg。
- i. 機台原廠噪音值：_____dB(A)；現場實測噪音值：_____dB(A)。

(2) 鼓風機廠牌：_____。

(3) 鼓風機型號：_____Hz。

(4) 機組按裝地點：a. 室外 b. 室內。

(5) 機組按裝樓層別：a. 地下室 B _____ b. 地上樓層 _____ c. 頂樓。

(6) 本棟建築共_____樓。

(7) 鼓風機使用性質：a. 常態性使用 b. 緊急電源使用。

(8) 預定增設或現有機房尺寸：長_____cm(L)×寬_____cm(W)×高_____cm(H)。

(9) 噪音控制目地需符合：

a. 勞工安全衛生管理辦法(室內)。

b. 環保局管制標準之 日間標準 早晚標準 夜間標準(室外週界)。

c. 符合 ISO 14000 標準。

d. 因機房旁有需安靜的特殊用途之空間，需降至_____分貝 dB(A)以下。

(10) 機房離貴公司(單位)地界線最近處_____公尺(m)以上。

(11) 鼓風機組為：現有 預購。數量：_____組。

(12) 預定採購時間：_____年_____月_____日。

(13) 預定交貨地點：

縣 鄉市 路 段 巷 弄 號 樓 室
市 鎮區 街

(14) 詢問者資料：

公司寶號：		使用單位：	
連絡電話：		連絡傳真：	
地址：			
連絡人：	先生 女士	E - M A I L：	

以上基本問題請儘量填寫後回傳本公司，我們將瞭解您的需求後，派專人儘速與您連絡，提供規劃及報價，謝謝您的配合。(劃_____線請填寫，框框請打勾。)

敬祝：

商 祺！

星河噪音防治有限公司

星河聲響技術工程有限公司

敬上

中 華 民 國 年 月 日