

■設備設計業者様、据付業者様へ
【R32冷媒 施工時チェックシート】

- 本機器の据付けでは、総冷媒量に対し、据付ける室内・室外ユニットの空間条件を制限しております。
- 下記のチェックシート ☐ 内に必要事項をご記入の上、据付け可能な空間であることをお確かめください。
- 下記チェック項目を満足しない場合、据付を行わないでください。
- 本紙は取扱説明書及び据付説明書とともにお客様で保管していただくように依頼してください。

記入必須

室内ユニット用

R32冷媒チェックシート				
施工者	(会社) / (担当)	記入日	年	月 日
使用者	(会社) / (担当)	記入日	年	月 日
系統名 (注1)				
室内ユニット 型式		室内ユニット 製造番号		
① 冷媒配管長	m			
② 総冷媒量 (初期冷媒量+追加充填量)	kg			
③ 冷媒漏えい容積 (室内空間)	A: 床面積	B: 設置高さ (注2)	容積 (A × B)	
	m ²	m	m ³	
④ 冷媒漏えい容積 (室内空間) 最大濃度 (②/③)	kg/m ³			
⑤ 室内ユニット据付可否				☐ OK ☐ NG
OK : ④ ≤ 0.076kg/m ³ / NG : ④ > 0.076kg/m ³				

(注1) 現地にて付与する空調機の管理番号などを記入してください。

(注2) 床面から室内ユニット下端の高さと、配管の接合部(ロウ付け部を除く)のうち最も低い高さです。