

# 적용 검토 문의 폼

적용 검토 문의

문의 전 아래 최소 정보를 입력해 주시면, 적용 가능성에 대한 1차 검토를 진행합니다.

## 1. 기본 정보

회사명 / 기관명

[텍스트 입력]

담당자명

[텍스트 입력]

연락처

[텍스트 입력]

이메일

[이메일 입력]

## 2. 대상 시설·공정 정보

시설 유형 (복수 선택 가능)

하수처리시설

폐수처리시설

슬러지 처리

바이오가스(BGP)

기타: \_\_\_\_\_

적용 검토 위치 (복수 선택 가능)

저류조 / 집수조

탈수 전 공정

탈수 후 공정

스크러버 / 세정탑

혐기성 소화조

기타: \_\_\_\_\_

현재 사용 중인 설비 또는 방식

(예: 세정탑, 약품 투입, 보일러 가운 등)

[텍스트 입력]

### 3. 운전 조건

운전 형태

- 연속 운전
- 간헐 운전

일 운전 시간

[숫자 입력] 시간 / 일

처리 규모

풍량: [숫자 입력] Nm<sup>3</sup>/h

또는

유량: [숫자 입력] m<sup>3</sup>/일

(모를 경우 '미확인' 입력 가능)

계절·부하 변동 여부

- 거의 없음
- 있음 (여름/겨울 차이, 부하 변동 등)

---

### 4. 대상 물질·지표

주요 대상 항목 (복수 선택 가능)

- H<sub>2</sub>S
- CH<sub>3</sub>SH
- NH<sub>3</sub>
- 복합악취
- 기타: \_\_\_\_\_

현재 농도 또는 상태

(예: H<sub>2</sub>S 30ppm, 복합악취 200배 등)

[텍스트 입력]

목표 수준

- 법적 기준 대응
- 민원 저감
- 내부 관리 기준 충족
- 기타: \_\_\_\_\_

---

### 5. 제약 조건

설치 공간 제약

- 여유 있음

- 제한 있음
- 현장 확인 필요

기존 설비 유지 필요 여부

- 반드시 유지
- 일부 변경 가능
- 신규 구성 검토 가능

전력·열원 조건

- 전력만 가능
  - 열원 사용 가능
  - 제한 있음 / 미확인
- 

## 6. 검증 및 의사결정

데모 / 파일럿 테스트 필요 여부

- 필요
- 내부 검토 후 결정
- 불필요

전·후 비교를 원하는 지표 (복수 선택 가능)

- 악취 농도(ppm)
- 복합악취
- 에너지 사용량
- 슬러지 감량
- 가스 발생량

내부 의사결정 기준(KPI)

(예: 제거율 %, 비용 절감 %, 규제 대응 등)  
[텍스트 입력]

---

## 7. 추가 참고 사항 (선택)

추가 설명 / 특이 사항

[자유 입력]

첨부 자료 (선택)

- 도면
- 현장 사진
- 기존 측정 리포트

---

제출 버튼 문구

적용 가능성 1차 검토 요청

---

안내 문구(하단 소형 텍스트)

※ 상기 정보는 적용 가능성 판단을 위한 최소 입력값입니다.  
현장 조건에 따라 추가 정보 요청 또는 파일럿 검토가 필요할 수 있습니다.