

FAX. 03-3350-5860

食品受託加工

見積依頼書

依頼書

年 月 日

--	--

会社名			部署名			担当者			様
住所			TEL			FAX			
加工種別	<input type="checkbox"/> 原料調達(一部可)				<input type="checkbox"/> 乾燥加工(一部可)				
	<input type="checkbox"/> 殺菌加工				<input type="checkbox"/> 粉碎加工				
	<input type="checkbox"/> その他 []								
原材料			包材			重量			
原料性状	粒度	[] <input type="checkbox"/> cm <input type="checkbox"/> mm <input type="checkbox"/> μm <input type="checkbox"/> メッシュパス							
	菌	一般生菌数	<input type="checkbox"/> 約[]個/g <input type="checkbox"/> 不明						
		大腸菌群	<input type="checkbox"/> 陰性		<input type="checkbox"/> 陽性			<input type="checkbox"/> 不明	
	水分	<input type="checkbox"/> []% <input type="checkbox"/> 不明							
	吸湿性	<input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無			<input type="checkbox"/> 不明		
	付着性	<input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無			<input type="checkbox"/> 不明		
	※その他(特徴等):								
ご希望の製品仕様	粒度	平均	[] <input type="checkbox"/> cm <input type="checkbox"/> mm <input type="checkbox"/> μm						
		TOP	[] <input type="checkbox"/> cm <input type="checkbox"/> mm <input type="checkbox"/> μm <input type="checkbox"/> メッシュパス						
	菌	一般生菌数	<input type="checkbox"/> 約[]個/g 以下 <input type="checkbox"/> 規格なし						
		大腸菌群	<input type="checkbox"/> 陰性		<input type="checkbox"/> 規格なし				
※その他:									
製品形態	包材	<input type="checkbox"/> PE袋			入目	[] kg/袋			
		<input type="checkbox"/> その他 []				※基本入目:10kg/袋となります。			
補足	予備テスト ※有償	<input type="checkbox"/> 必要		<input type="checkbox"/> 不要		<input type="checkbox"/> 済			
	ご予算	[] 円							
	継続性	<input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無			<input type="checkbox"/> 不明		
その他 ご質問等									

※この用紙はFAX専用の依頼書となっております。必要項目をご記入の上、上記FAX番号へ送信してください。

株式会社 セイシン企業