

ECOTRIM お見積チェックリスト

貴社名			
ご担当部署 / ご担当者名			
ご住所			
TEL		FAX	
E-Mail		取扱代理店	

レストラン状況

該当する項目に ☒ または数字をご記入下さい。

- レストラン分類： ☐ 和食 ☐ 中華 ☐ イタリアン ☐ その他 ()
- 食事量： _____ 食 / 1日 ■ 座席数： _____ 席
- 営業時間： 午前 _____ 時 ~ 午後 _____ 時
- 厨房ご使用時間： 午前 _____ 時 ~ 午後 _____ 時

グリーストラップ状況

- グリーストラップ槽内容： ☐ 1槽式 ☐ 2槽式 ☐ 3槽式 ☐ 4槽式 ☐ その他 ()
- 槽 内寸： 横： _____ CM 縦： _____ CM 深さ： _____ CM 水深： _____ CM
- 槽 外寸： 横： _____ CM 縦： _____ CM
- グリーストラップ蓋仕様： ☐ 穴開き ☐ 密閉 水面との高さ： _____ CM
- グリーストラップ設置場所： ☐ 厨房内 ☐ 厨房外・屋内 ☐ 屋外
- 残飯受けカゴ： ☐ 1層目 ☐ 2層目 ☐ 3層目 ☐ 無し
- 残飯受けカゴ仕様： ☐ メッシュ穴開き ☐ 密閉 ☐ その他
- 仕切り板： ☐ 1、2層目 ☐ 2、3層目 ☐ 3、4層目 ☐ 無し
- グリーストラップ使用水量： 約 _____ L / 1日
- グリーストラップ使用 (流入) 時間： 午前 _____ 時 ~ 午後 _____ 時

 裏面もご記入下さい。



OPPC株式会社

Original Product Planning Collaborations

ECOTRIM お見積チェックリスト

グリーストラップ清掃状況

該当する項目に ☒ または数字をご記入下さい。

- 清掃周期 : _____ 回 / 1年 ご予算 : _____ 円 / 1回
- グリーストラップ残飯除去 : _____ 回 / 週 ☐ 日 ☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土

現状グリーストラップ処理方法

- 現状、グリーストラップ清掃以外に処理をしている : ☐ はい ☐ いいえ
- ☐ 酵素・薬剤処理 ☐ 生物・バイオ処理 ☐ オゾン処理 ☐ 汲み取り機処理 ☐ その他
- ご使用している酵素・薬剤、生物・バイオ、装置名 : _____
- ご使用年数 : _____ 年 年間コスト : _____ 円
- 装置位置 : グリーストラップから _____ M以内 電源位置 : 装置から _____ M以内
- 電圧 : _____ V 周波数 : _____ Hz

現状問題点

- ☐ 悪臭 ☐ 下水の詰まり ☐ 汚泥廃棄費 ☐ 衛生環境 ☐ 殺菌 ☐ 害虫 ☐ 処理能力向上
- ☐ メンテナンスフリー化 ☐ 年間費用削減 ☐ その他 (_____)

ご質問・ご要望

(現状問題点、年間費用、ECOTRIM仕様等)

お問い合わせ から ECOTRIM ご使用まで

ECOTRIMお見積チェックリストにご記入頂いた上、FAXご送付願います。(FAX : 03-5447-6747)

弊社より貴社グリーストラップ現状を改善するECOTRIM仕様をご提案致します。

無料にてECOTRIMデモを実施致しますので、お気軽にお問い合わせ下さい。



製造 販売元 : OPPC株式会社
Original Product Planning Collaborations
東京都港区高輪 3 - 23 - 17 品川センタービル
TEL: 03-5447-6733 FAX: 03-5447-6747
<http://www.oppc.jp>



担当者 : 山口、順毛