

NPO法人バイオライフ 行

搾油依頼書

依頼日	令和 年 月 日	依頼者		依頼番号 (記入不要)	
依頼者住所	〒				
Tel (Fax)	()		Eメール		
搾油原料について					
原料 (品種)	()	産地		収穫年月	
				重量(kg)	
乾燥方法				水分含有率(%) (不明の場合記入不要)	
)	
搾油製品について *ご希望の容器をご指定ください					
充填容器	900ml(透明、茶), 500ml, 300ml, 200ml, 150ml, 120ml, 100ml 9L 缶, 18L 缶, PET, その他 ()				
送先名 (会社等)			氏名		Tel
送先住所	〒				
希望納期 (500kg で通常 1 ヶ月程度)					
油粕の扱い(返却希望など)					

[参考値] 生搾り率：菜種(25～35%)、ひまわり(20～30%)

* ご不明な点はお気軽に、下記の方にお問い合わせください。

【連絡先】

〒300-1522 茨城県取手市高須 2153

NPO法人バイオライフ(とりで搾油所)

Tel/Fax 0297-64-8718(NPO法人バイオライフ事務所)

(担当:塩川 携帯電話 080-7371-0783 メール;f_shio2003@yahoo.co.jp)