

NPO法人バイオリフ搾油所 行

## 搾油依頼書

依頼日	平成 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				
<b>搾油原料について</b>							
種類		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)			
				見掛け比重 (g/v) (不明の場合記入不要)			
<b>搾油製品について *ご希望の容器をご指定ください</b>							
充填容器	900ml(透明、茶)、500ml、200ml、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法人バイオリフ搾油所

Tel/Fax 0297-82-6335

(担当:塩川 携帯電話 080-3065-0783 メール;f\_shio2003@ybb.ne.jp)