

お客様名

様

日付

お客様住所 (

)

TEL:

FAX:

・年間何菌床される予定

()

・1日の生産量

()

・年間何日仕込まれる予定

()

・培養日数、発生日数

()

・敷地面積

()

・機械は、こういった物をお考えか？(手動・自動)

()

・殺菌台車は、何段台車

()

・培養台車、発生日車は何段

()

・ハウス W.D.L.H

(W:

)

(D:

)

(L:

)

(H:

)

(

)

機械選定

・攪拌機(ミキサー)【散水装置 有・無】【自動開閉扉 有・無】

()

・チェーンコンベア

()

・接種機 (手動・自動)

()

・袋詰め機 (手動・自動)

()

・コンベア (モーターローラー・丸ベルト・ベルト)

() ()

・収納機・袋折り機

()

・殺菌窯 (常圧・高圧)

()

・棚差し機

()

・蒸気ボイラー

()

・棚出し機

()

・ハウス (ガルバ・ビニール)

・クリーンルーム

・コンプレッサー ()

備考:

