

# お客様カルテ

## 店舗用

情報収集日

御会社名 \_\_\_\_\_ 本社担当者 \_\_\_\_\_ 様

店舗名 \_\_\_\_\_ 店舗担当者 \_\_\_\_\_ 様 / \_\_\_\_\_ 様

住所 \_\_\_\_\_ 都道府県 \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ FAX. \_\_\_\_\_ E-mail. \_\_\_\_\_

### 油の使用状況について

| 店舗合計<br>フライヤー使用数              | 機                                  |       | 直営   | 店舗 + FC  | 店舗   |
|-------------------------------|------------------------------------|-------|--|----------|------|
| フライヤーサイズ<br>(個別) (縦 × 横 × 高さ) | W mm                               | W mm  | W mm   | W mm     | W mm |
|                               | D mm                               | D mm  | D mm   | D mm     | D mm |
|                               | H mm                               | H mm  | H mm   | H mm     | H mm |
| 油槽内 金網のサイズ<br>(個別) (縦 × 横)    | W mm                               | W mm  | W mm   | W mm     | W mm |
|                               | D mm                               | D mm  | D mm   | D mm     | D mm |
| 継ぎ油量<br>(個別)                  | 缶/日                                | 缶/日   | 缶/日  | 缶/日      | 缶/日  |
| 油交換日数<br>(個別)                 | 日                                  | 日     | 日  | 日        | 日    |
| 使用油の種類                        |                                    |       | 使用油単価  | 円/缶      |      |
| 主な調理品目                        |                                    |       | 油使用量 / 月   | 缶        |      |
| AV 値データ測定                     | 毎日実施・未実施                           |       | 廃油発生量 / 月  | L        |      |
| 交換基準 (AV値 etc)                | AV 値 ( ) ・ AV 値以外 ( )              |       |  |          |      |
| フライヤー稼働時間                     | : ~ :                              | : ~ : | : ~ :  | : ~ :    |      |
| フライヤー清掃頻度                     | 日に一度                               |       | 月稼働日数  | 日        |      |
| フライヤーが複数ある場合                  | 各フライヤーの油を順番に<br>次のフライヤーに移し変えていますか? |       |  | いいえ ・ はい |      |
| 設定温度                          | ℃                                  | 熱源    | <input checked="" type="checkbox"/> 電気 ・ <input checked="" type="checkbox"/> ガス ・ <input checked="" type="checkbox"/> 灯油 ・ <u>                    </u> その他 |          |      |

備考

代理店名 \_\_\_\_\_

営業所名 \_\_\_\_\_ 担当者名 \_\_\_\_\_

営業所 FAX 番号 \_\_\_\_\_

エスケーエイ株式会社

FAX : 03-3846-3900