

Опросный лист для заказа жиросушителя

Название организации: _____

Объект эксплуатации: _____

Ф.И.О. контактного лица: _____

Должность: _____

Тел./факс: _____

E-mail: _____

Исходные данные	Значение
Производительность жиросушителя, л/сек	
Вид объекта (кафе, ресторан, гостиница и т.д.)	
Количество посадочных мест, шт.	
Время работы в сутки, час	
Количество приготавливаемых блюд, шт.	
Исполнение	<input type="checkbox"/> вертикальный <input type="checkbox"/> горизонтальный
Желаемый диаметр жиросушителя, D, мм	
Глубина подводящей трубы (лоток), h, мм	
Диаметр подводящей трубы, D _{вх} , мм	
Направление подводящей трубы, часов	
Диаметр отводящей трубы, D _{вых} , мм	
Направление отводящей трубы, часов	
Наличие сигнализатора слоя жира	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Расстояние от сигнализатора до жиросушителя, м	
Место размещения жиросушителя	<input type="checkbox"/> в помещении <input type="checkbox"/> под газоном <input type="checkbox"/> под проезжей частью <input type="checkbox"/> другое _____

Дополнительные требования:

_____ (дата)

_____ (подпись)