



ウイルス対策サニテーション用アルコール製剤
エークイックPRO

～ リニューアルして使いやすくなりました ～

キリン協和フーズ株式会社

ウイルス対策アルコール製剤「エークイックPRO」のご紹介

「エークイック PRO」をリニューアルし、さらに使いやすくなりました

【主な変更点】

1. 特有の臭いを改善
2. 白く析出しにくくなりました
3. 製造年月日と賞味期限をボトルに印字し、
管理しやすくなりました



- ★ さらにどこでも、気楽に・即座に使用が可能に
- ★ 次亜塩素酸の補完にこれ1本
- ★ スタッフのケアに（手袋、エプロン、靴等身の回りにも）

テーブルやトイレはきれいですか？

食中毒の発生原因

- ◇ 人から人に直接（せき、くしゃみから）
- ◇ ウイルスを含んだ食材の飲食（カキ等）
- ★ **トイレからのゲロ・下痢を介して蔓延**

なぜトイレが危ないのか

1. 調子の悪い人（保菌者）でも大人であればトイレに行き、周囲に気付かれないうちにゲロ・下痢を処理
2. そのゲロ・下痢に大量のウイルスが！
しかし、トイレで使用するトイレットペーパーは8枚重ねても貫通し手に付いてしまう
3. トイレを出る際に、触れた箇所にウイルスが！
さらに手洗いが不十分だとテーブルに！
従業員であると調理器具に付着。
4. **最終的に料理と共に口に入り発症！！！！**

日々のケアにこれ一本！

アルコール製剤『エークイックPRO』で対策を！

- ◇ テーブル
- ◇ トイレ
- ◇ 包丁・まな板等調理器具に

食中毒対策だけでなく・・・

テーブル・トイレが汚いと施設のイメージダウン
清潔に保つことは、食中毒対策でなくメリット大

- ☆ アルコール製剤でテーブルを拭くと
食中毒対策だけでなく、油污れ等もスッカリ

【エークイックPROの使用方法】

① 直接対象物に噴霧



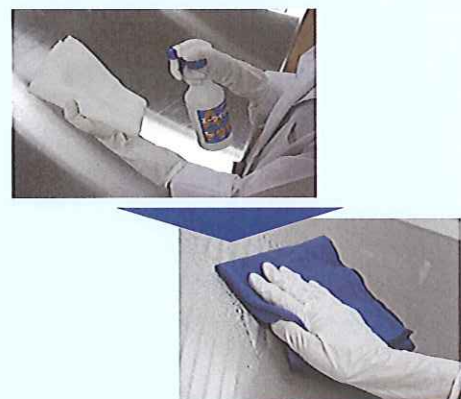
使用方法

対象物に対して2～3スプレー
(20cm四方に2～3スプレー)

注意事項

大量に噴霧すると液だれや内容物が白く析出する場合があります
液だれ・析出対策として、噴霧後ウエス等で拭き取ってください

② ウエス等に噴霧して清拭

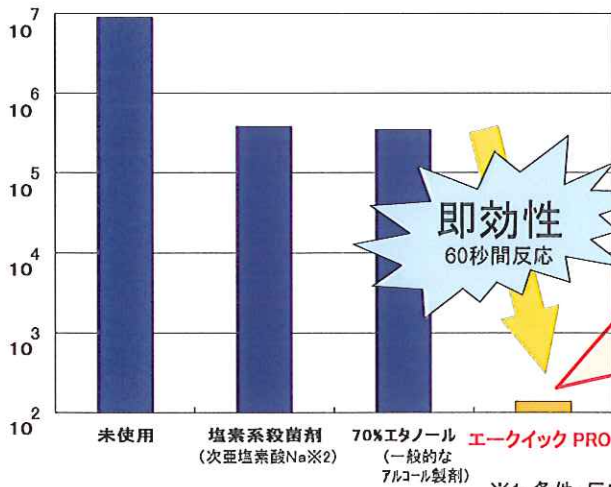


ウエス・ダスターが浸るように
噴霧し、対象物を清拭

使用したウエス・ダスター類の
除菌を忘れずに

ノロウイルス代替、ネコカリシウイルスで検査を実施、不活化に成功！

(ウイルス感染価 PFU/0.1ml) <従来品との比較(タンパク質存在下)※1>



強力に効果を発揮！

塩素系殺菌剤(次亜塩素酸Na)、従来のアルコール製剤では、**タンパク質存在下**で効果が得られなかった。



タンパク質存在下での高い効果発揮により...

- ・汚れやすい環境(厨房、工場...)
 - ・吐物処理(駅、介護現場...)
- 等での使用メリット拡大！

※1: 条件: 反応60秒、室温、ブイオン1%にて試験を実施

※2: 本試験では、厚労省が嘔吐物の処理として推奨する濃度(200ppm)での試験を実施。

汚れのある実際の環境(タンパク質存在下)でも「エークイックPRO」は効果を発揮します！！

株式会社バンフ

〒220-0072 横浜市西区浅間町 1-4-3 ヲイダ 602号

☎:81-45-324-3307 島:81-45-311-2297

✉:bamff2002@ybb.ne.jp

<http://www.bamff.co.jp/>



エークイック PRO リニューアル記念「お試し」キャンペーン

(2011年11月—2012年3月末)

通常 20ℓ (¥17,000)、5ℓ x 3本 (¥17,000)、500mℓ x 12本 (¥13,200)での販売が**お得な価格**
で小分け販売! 空ボトル/ノズルをサービス! 空ボトルがあれば、20ℓを購入して
500mℓ ボトルに詰め替えてご使用いただけ、いっそうお徳に!

お問い合わせは、販売代理店 カレント (TEL: 045-512-5997)まで。

発注書

発注日： 年 月 日

株式会社 バンフ

販売代理店 カレント 御中

(問い合わせ先：佐藤敦則(ats@kpa.biglobe.ne.jp)、池見尚子(keme@kuf.biglobe.ne.jp)

TEL: 045-512-5997, FAX: 045-242-0631)

品名	容量	数(箱)	単価	ご希望の商品に○をつけてください。
エークイック PRO	5ℓ (1本/箱)	1	¥6,500.-	
	500mℓ 空ボトル5本ノズル5本付き			
	500mℓ (3本/箱)ノズル3本付き	1	¥4,300.-	
	500mℓ (6本/箱)ノズル6本付き	1	¥7,600.-	
	送料		¥0	
	合計			

* 消費税は別途申し受けます。

* お試し販売は初回ご注文のみとさせていただきます。

納入場所： _____

納入希望日： _____

支払い条件： _____

上記の通り発注いたします。

貴法人名： _____

住所： _____

TEL： _____

FAX： _____

ご担当者： _____