

# サヤフォーク見積依頼書

(株)オフィスニーズ行

(FAX:052-772-6116)

現在お持ちのフォークリフトの情報をご記入下さい。

リフトメーカー =

機種・型番 =

A~Eの寸法をご記入下さい。

A =

B =

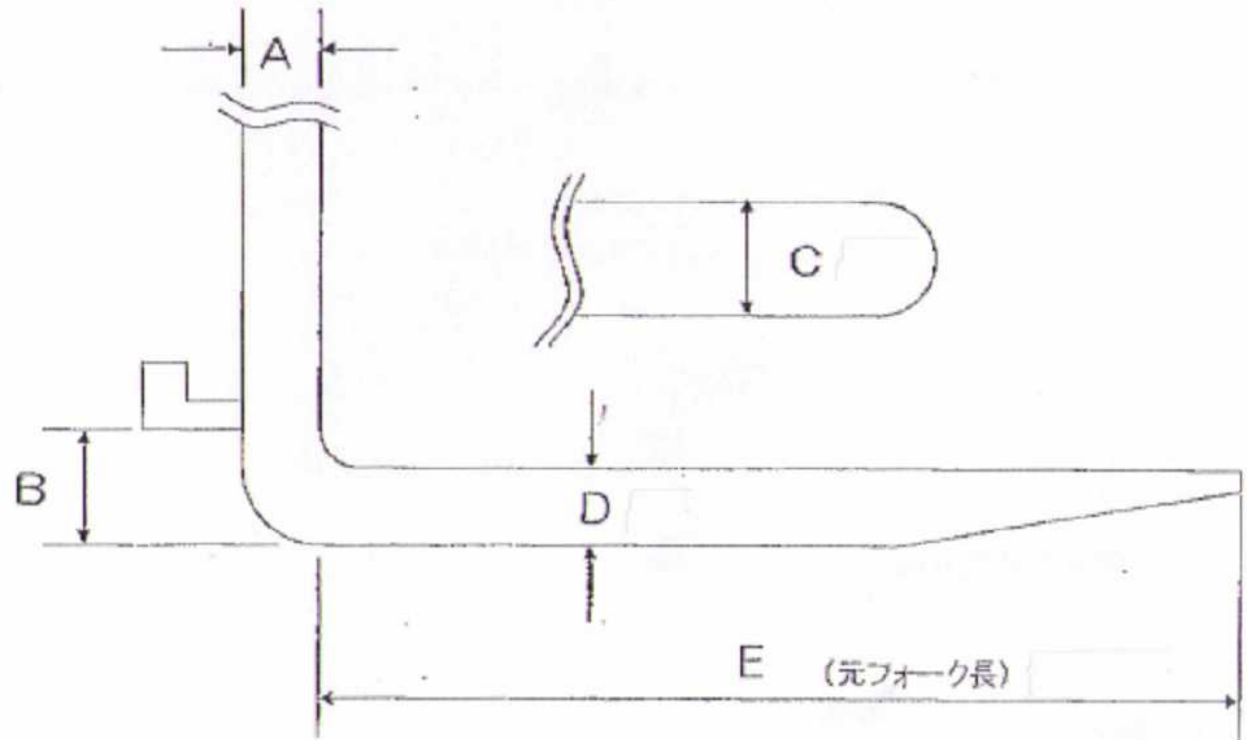
C =

D =

E =

ご希望のサヤフォーク長をご記入下さい。

長さ(mm) =



\* 上記に基づきまして御見積をさせていただきます。  
御見積書作成後、FAXにてご連絡させていただきます。

## ご依頼者様情報

貴社名:

ご担当者様名:

ご住所:

お電話:

FAX: