

フォーク見積依頼書

(株)オフィスニーズ行

(FAX:052-772-6116)

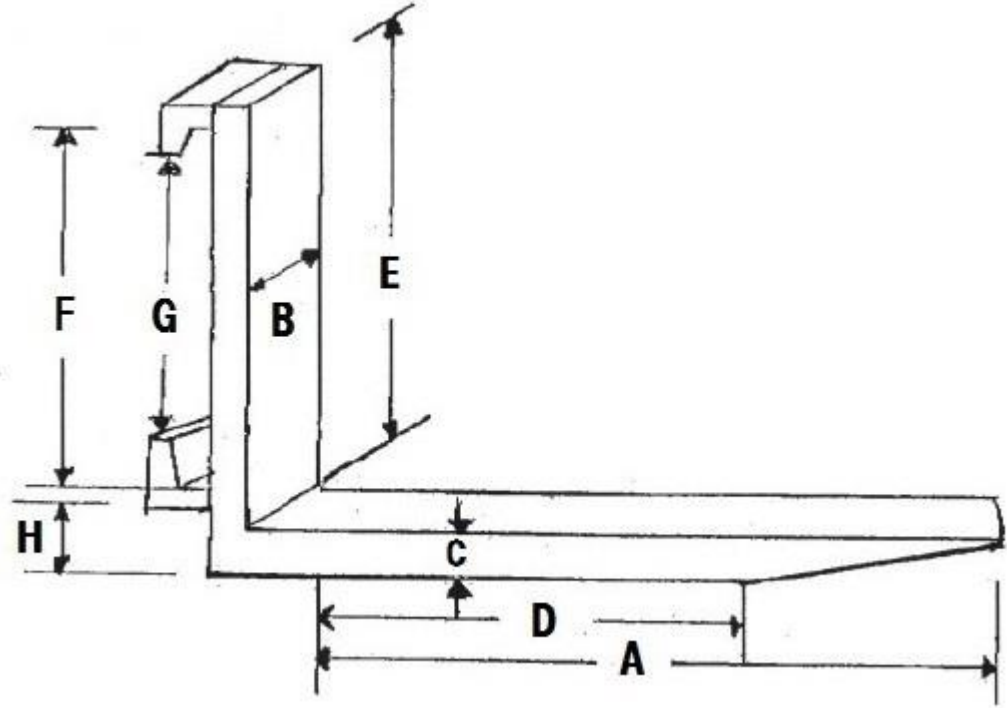
①現在お持ちのフォークリフトの情報をご記入下さい。

リフトメーカー →

機種・型番 →

②A～Hの寸法をご記入下さい。

A		mm
B		mm
C		mm
D		mm
E		mm
F		mm
G		mm
H		mm



③タイプをお選びください。

引っかけタイプ

シャフトタイプ

④ご希望の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。
尚、御見積御提示には、3～5日程度お時間を要しますので、
予めご了承ください。
ご不明な点は、遠慮なくTEL:052-772-7600迄お問合せ下さい。

ご依頼者様情報

貴社名:

ご担当者様名:

ご住所:

お電話:

FAX: