

サヤフォーク見積依頼書

(株)リフトニーズ行

(FAX:0561-42-7789)

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 ⇒

②アタッチメントは付いていますか？

いずれかに○を付け、有れば種類を明記ください。

無 ・ 有 ()

③A～F の寸法をご記入下さい。

A	mm
B	mm
C	mm
D(最も厚い部分)	mm
E(先端部分の厚み)	mm
F	mm

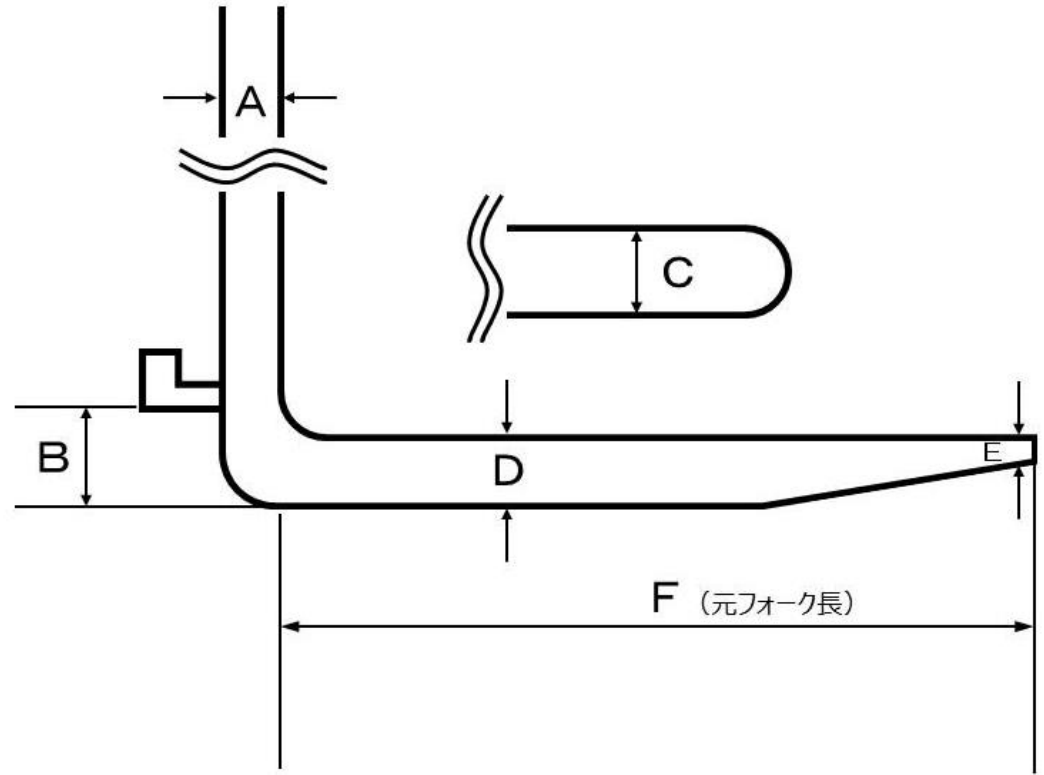
④ご希望のサヤフォーク長をご記入下さい。

長さ(mm) =

⑤その他特殊加工が施されている場合は、右図へ書き込んで下さい。

* 正しい情報が記載されておりませんと、サヤフォークがはまらない場合がございます。

* 上記に基づきまして、1・2営業日以内に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。
ご不明な点は、遠慮なくTEL:0561-42-7788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:

フォーク（元ツメ）見積依頼書

(株)リフトニーズ 行
(FAX : 0561-42-7789)

①現在お持ちのフォークリフトの情報を記入下さい。

リフトメーカー ⇒
型式 ⇒

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

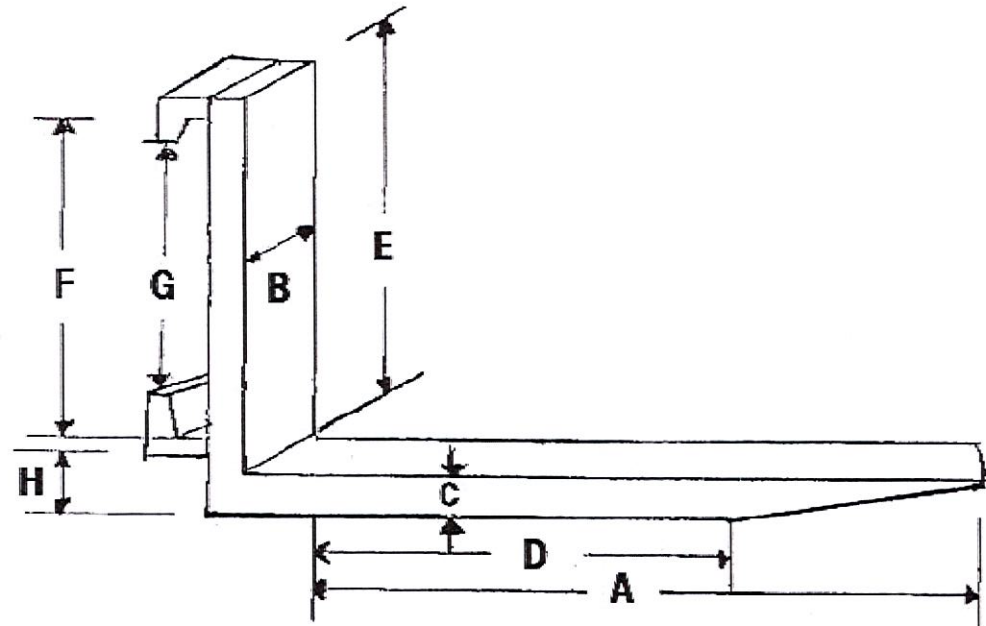
③タイプをお選びください。

- ☐ 引っ掛けタイプ
☐ シャフトタイプ

④ご希望のフォーク長をご記入ください。

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 : 0561-42-7788迄お問合せ下さい。



ご依頼者様情報

貴社名 :
担当者 :
住所 :

TEL :
FAX :