

リフト・エレベーター お見積り依頼書

ご依頼日： 年 月 日

貴社名	
担当者名	
電話番号	
住所	
積載種類	<input type="checkbox"/> ダンボール <input type="checkbox"/> 台車 <input type="checkbox"/> ハンドリフト <input type="checkbox"/> フォークリフト <input type="checkbox"/> 人 <input type="checkbox"/> その他)
荷物の大きさ	幅： mm / 高さ： mm / 奥行： mm
停止階数	階 ~ 階
取出し方向	<input type="checkbox"/> 同一方向 <input type="checkbox"/> 貫通方向 <input type="checkbox"/> L型方向
設置予定の建物	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 既築
その他ご要望や 他社で断られた 理由	

株式会社 北陽製作所

〒919-0464 福井県坂井市春江町江留上錦 147

TEL.0776-51-6444(お問い合わせ窓口)

FAX.0776-51-5859