## 見積り依頼書

フリーダイヤル

## FAX 0120-177-304

■ご依頼者様の情報

本書をプリント頂いた後、 各項目をご記入のうえFAX下さい

内容確認後、FAXにてお見積り回答致します

記入漏れがある場合や、内容が不明瞭・不正確な場合、お見積りが出来ない場合がございます。

明瞭かつ正確に、もれなくご記入頂いた場合でも各種事情により ご回答にお時間を頂く場合がございます。ご了承下さい。

法人•団体様名 	
ご担当者様名 	ご住所 
電話番号	FAX番号
■昇降させたい階数と昇降行程(T)	
最下階( )階 ~ 最上階( )階まで昇降させる	
最上階の天井高さ(F)は( )mm ≪	最上階 天井高さ (F)
昇降行程(T)は、合計で ( )mm <、	一一一一一一一
■荷台の積載とサイズ	
積載は、最大( )kgまで希望	→
荷台の希望サイズは	(リフト周り囲い)
幅(W) 奥行(D) 高さ(H)	
■出入口方向	<u>*</u>
出入口方向を選び下さい	
リフトを上から見た図 一方向 <u></u>	L字型不可です   1 通型 L字型
	物の搬入方法 台車ごと昇降 • 手積み • フォークリフトで搬入 )
■設置先 ※ご依頼者様のご住所と異なる場合のみご記入下さい	① 設置場所は (屋内 • 屋外)
都•道 市•	町・村 ② 建物の状態は (新築 ・ 既設)
	- 郡 ③ 建物の構造は ( 木造 ・ 鉄骨 )
■昇降路(リフト周りの囲い) ※どちらか片方をお選び下さい アイニチで設置(見積りに含む) お客様で設置(見積りに含まない)	

本 「 本 アイニチ株式会社 https://e-aiwa.com 〒537-0002 大阪市東成区深江南2-4-7

大阪営業所

TEL:06-6981-1661 / FAX:06-6981-4393