

FAX見積依頼書

R 年 月 日

エルテック

担当: 有松
TEL(086)954-1306

FAXNo. 086-954-1730

お見積り依頼内容

本体型式

MT-1N MT-10N (サイン無し)

御社名			
ご担当者名			
TELNo.		FAXNo.	
E-Mail			
返信方法	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> e-Mail	PDFにてお送りします。

※メールでの返信をお勧めします。

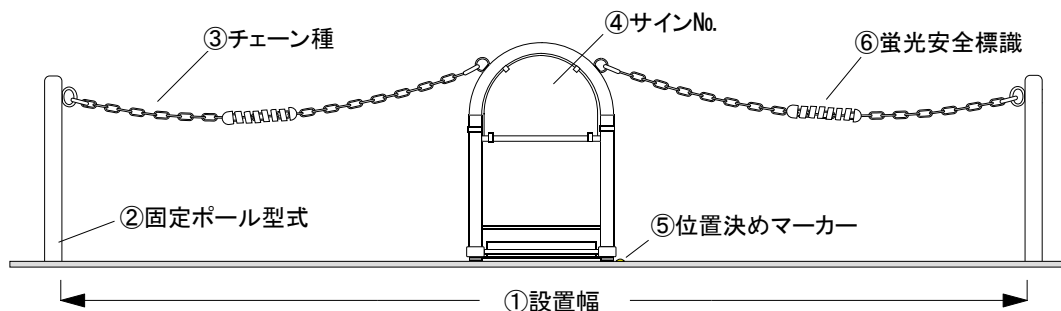
①設置幅	②固定ポール	③チェーン種	④サインNo.
m	<input type="checkbox"/> 既設利用	<input type="checkbox"/> 既設利用または 現地調達	サインNo. _____
記入例:9.8m	<input type="checkbox"/> 新設 型: _____ 本	<input type="checkbox"/> ステンレスチェーン	表記名と文字色: _____
		<input type="checkbox"/> アルミチェーン	※法人表記は前後に ご記入ください。
		<input type="checkbox"/> プラスチックチェーン	

要望等ご記入欄

固定ポールと花まるバリカーの設置

※一辺のチェーン長は約30Cmの余長です、フックをターンさせて連結してください。

※⑤位置決めマーカー、⑥蛍光安全標識は付属品しております。



.....

.....

.....