


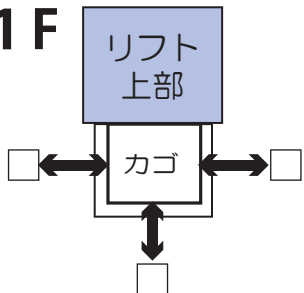
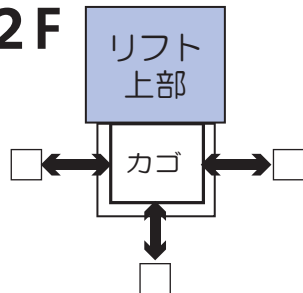
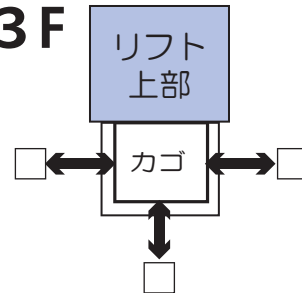


【スライドリフター ヒアリングシート】

この度はスライドリフターをご検討いただきありがとうございます。
 各項目をご記入のうえ、問合せフォーム又は下記送付先よりご返送をお願い致します。
 設置予定場所の写真や図面がございましたら、ご一緒に添付の上メールかFAXにてお送りください。
 ※わかる範囲で結構です。

区工事	<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> リニューアル
------------	-----------------------------	---------------------------------

最大荷物	重量(最大)	_____ kg
	搬送物の形状	<input type="checkbox"/> パレット搬送  <input type="checkbox"/> カゴ台車  <input type="checkbox"/> 手押し台車  その他 _____
	使用頻度	1時間あたりの搬送回数 _____ 回 1日あたり _____ 時間
	最大サイズ	W _____ × D _____ × H _____ (mm)
	積込方法	<input type="checkbox"/> フォークリフト <input type="checkbox"/> ハンドリフト <input type="checkbox"/> 台車 <input type="checkbox"/> 手積み <input type="checkbox"/> その他 (_____)

設置条件	建物	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 改築 <input type="checkbox"/> 既設
	停止数	_____ カ所
	階高	_____ FL ~ _____ FL _____ (mm) _____ FL ~ _____ FL _____ (mm) _____ FL ~ _____ FL _____ (mm) 最上階~天井まで 有効 _____ (mm)
	レイアウト 積込取出方向	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>1F</p>  </div> <div style="text-align: center;"> <p>2F</p>  </div> <div style="text-align: center;"> <p>3F</p>  </div> </div> <p>※出し入れ方向にチェックマークをご記入ください。</p>
	昇降路	<input type="checkbox"/> エキスパンド囲い <input type="checkbox"/> パンチングメタル囲い <input type="checkbox"/> サイディング貼り <input type="checkbox"/> その他
	防火区画の適用	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	ピット	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 (<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要)

その他要望など

ご記入いただきありがとうございます。下記送付先よりお送りください。

FREE-DIAL : 0120-70-3810
FAX : 03-5330-7050
MAIL : contact.next50@jaroc.com