

FAX見積り依頼書 (FAX:06-6305-6206)

本書のプリント上、昇降機（荷物用リフト）設置のポイントチェックの上、FAX を下さい。

POINT1 🙌 設置場所は？

都道府県

市郡

POINT2 🙌 カゴの大きさ（間口 (W) × 奥行 (D) × 高さ (H)）と積載重量は？

W

D

H

mm

積載

kg

POINT3 🙌 荷物を上げ下げされる階と階の高さ（揚程）及び最上階の高さは？

mm

階から

階まで

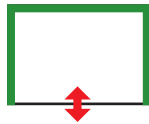
最上階高さ

階

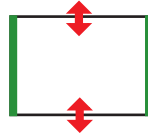
mm

POINT4 🙌 カゴへの出入口方向（平面）は？

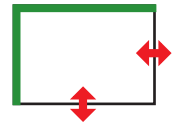
同じ方向



貫通型



L字型



POINT5 🙌 リフトへの積み込み作業法は？

・人の手

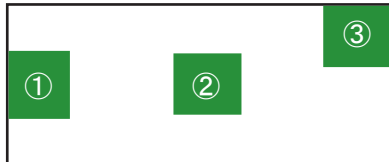
・台車

・ハンドリフト

・フォークリフト

・その他

POINT6 🙌 建屋内での設置場所は？



①片面が建屋の壁

②4面とも建屋の壁無し

③2面が建屋の壁

POINT7 🙌 出入口の扉の種類は？

・伸縮扉（横開き）

・上開きパネル扉

・横開きパネル扉

POINT8 🙌 リフトの囲い（昇降路）

・ユーザー様にて設置

・見積りを依頼する

御社名	
ご担当者様名	
住所	
TEL/FAX	
E-MAIL	

簡易リフト、荷物用リフト、昇降機販売・メンテナンス

ア-ネ-ス FEARNESS 株式会社
近畿エレベーター工業会会員

営業時間：8：30～18：00

※故障・修理については、24時間（365日）対応いたします。

〒538-0012 大阪市淀川区木川東4丁目5番34号

TEL06-6304-1627
FAX06-6305-6206