FAX見積り依頼書（FAX06-6305-6206）

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。

POINT 1 設置場所は？

都道府県　　市郡

POINT 2 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

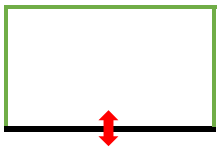
POINT 3 荷物を上げ下げされる階と階の高さ（揚程）及び最上階の高さは？

mm　　階から　　階まで

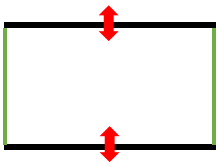
最上階高さ　　階　　mm

POINT 4 カゴへの出入口方向（平面）は？

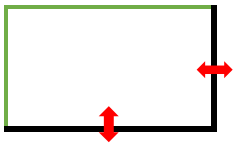
同じ方向



貫通型



L字型



POINT 5 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

POINT 6 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

POINT 7 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

POINT 8 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	

アーネス株式会社 EARNES

営業時間：　8:30　～　17:30

〒532-0011　　TEL　06-6304-1627

大阪市淀川区西中島6-6-6　NLC新大阪11号館　FAX　06-6305-6206