



マテハン機器のオーダーメイド製作なら

リフター商品

大有株式会社 特注品お問い合わせフォーマット

製品名		ご記入日		年	月	日
実施時期 (納入希望日)	年 月 日					
作業内容 <small>※できるだけ詳しく お願いします。</small>						
作業環境	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 防爆区域 <input type="checkbox"/> クリーンルーム <input type="checkbox"/> 湿度・水気あり <input type="checkbox"/> 高温 <input type="checkbox"/> 低温					
対象 ワーク	<input type="checkbox"/> 鋼製ドラム缶 <input type="checkbox"/> 樹脂ドラム缶 <input type="checkbox"/> ファイバードラム缶 (国内 or 輸入) <input type="checkbox"/> タンク <input type="checkbox"/> 角型コンテナ <input type="checkbox"/> ロール <input type="checkbox"/> フレコン <input type="checkbox"/> 袋体 <input type="checkbox"/> その他					
	メーカー	容量	ℓ	寸法	W	x H x L mm
	型式	図面	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 内容物			
最大荷重	kg ※容器を含めた重量		投入高さ及び揚程	H	mm	反転角度 度
昇降方法	<input type="checkbox"/> 手動 <input type="checkbox"/> AC電動 <input type="checkbox"/> DC電動 <input type="checkbox"/> エアー		反転方法	<input type="checkbox"/> 手動 <input type="checkbox"/> AC電動 <input type="checkbox"/> DC電動 <input type="checkbox"/> エアー <input type="checkbox"/> 無		
クランプ方法	<small>掴み方にご指定があればご記入ください。</small>		使用頻度	約 回 / <input type="checkbox"/> 1日 <input type="checkbox"/> 1週 <input type="checkbox"/> 1ヶ月		
材質 と 塗装	<input type="checkbox"/> スチール製 <input type="checkbox"/> 標準吹付塗装 <input type="checkbox"/> 焼付塗装 <input type="checkbox"/> 指定色塗装					
	<input type="checkbox"/> ステンレス製 <input type="checkbox"/> 全体 <input type="checkbox"/> 部分 <input type="checkbox"/> 酸洗仕上 <input type="checkbox"/> パフ研磨仕上 <input type="checkbox"/> ヘアライン仕上					
機器寸法制限	全高	mm以下	全幅	mm以下	全長	mm以下
脚寸法指定	<input type="checkbox"/> 内々 <input type="checkbox"/> 外々 W		mm x H mm x L mm			
カバー関係	<input type="checkbox"/> 弊社標準カバー <input type="checkbox"/> フルカバー <input type="checkbox"/> 客先個別仕様			電気仕様	<input type="checkbox"/> 弊社標準仕様 <input type="checkbox"/> 客先個別仕様	
電動操作方法	<input type="checkbox"/> 半自動(インチング) <input type="checkbox"/> 自動(1サイクル) <input type="checkbox"/> フルオート			設置方法	<input type="checkbox"/> 移動式 <input type="checkbox"/> 定置式	
受渡条件	<input type="checkbox"/> 車上渡し <input type="checkbox"/> SV派遣 <input type="checkbox"/> 搬入据付工事含む					
提出書類	<input type="checkbox"/> 標準書類(取説、外形図)のみ <input type="checkbox"/> その他追加書類(書類名)					
特記事項	<small>上記以外の項目、ご要望がございましたらご記入ください。</small>					



マテハン機器のオーダーメイド製作なら

大有株式会社



マテハン機器のオーダーメイド製作なら

リフター商品

大有株式会社

特注品お問い合わせフォーマット

必須	ご担当者様名：
必須	ご担当者様名（フリガナ）：
必須	ご返信用メールアドレス：
必須	会社名：
任意	部署名：
必須	ご連絡先電話番号：
任意	住所：〒
必須	納入先：〒
必須	販売店：
任意	備考欄：

ご依頼・お問い合わせはお取引のある販売店様まで。