

フォークリフト用バッテリー見積り依頼書

ふりがな 貴社名	
ふりがな ご担当者様名	
ご住所	
お電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	

ご使用のフォークリフトについて

フォークリフトメーカー			
フォークリフト型式			
フォークリフトタイプ (どちらかに○をつけて下さい)	リーチ式フォーク (立って運転する)	■	カウンター式フォーク (座って運転する)
バッテリー	型式		
	容量	AH	5HR
	電圧	V	バッテリーケース鉄箱に 記載があります
一括補水装置 (どちらかに○をつけて下さい)	要	■	不要
その他お問合せ			

FAX送信先 0166-73-8090

**FAX受付時間
9:30~18:00**

