

樹脂パレットお見積もり用紙

お問い合わせ日付

年 月 日

御社のご連絡先をご記入ください。

御社名	御中	ご担当者名	様
〒 ご住所	都道府県	区市	
TEL ()	FAX ()	e-mail	

発送先の都道府県・ご連絡先をご記入ください。

※上記の住所と同じ場合は ご記入は不要です。	都道府県	区市	TEL ()
---------------------------	------	----	---------

ご希望のパレットにつきまして、ご記入をお願いいたします。

希望のメーカー・ 型番から お問い合わせ	希望のメーカー・型番をご記入ください。		
	メーカー名 (例：ストラテイス)	型番 (例：P79RS00-A)	
サイズまたは パレットタイプ からの お問い合わせ	ご希望のサイズをご記入ください。ご希望のサイズに近いパレットをご案内いたします。		
パレットの 仕様用途 □に印をつけて ください。	ご希望のパレットタイプ		ご希望のパレットタイプの □ に印を付けてください。
	☐ ドッキング可能 ☐ 両面タイプ ☐ スリーブタイプ ☐ 脚が9本のタイプ		☐ 表面が平らなもの ☐ ドラムカン用 ☐ 鉄補強タイプ ☐ 軽量タイプ
☐ 保管用 ☐ 流通・出荷用 ☐ ワンウェイ		☐ 印刷機用 印刷機の対応機種をご記入ください。 ☐ その他	お見積もり希望枚数をご記入ください。 枚

ご記入、ありがとうございました。下記の番号までご送信をお願いいたします。

FAX 0800-8888-683

