

# 見積依頼書

ジョイクレーンにつきまして以下の条件で見積もりを依頼します。

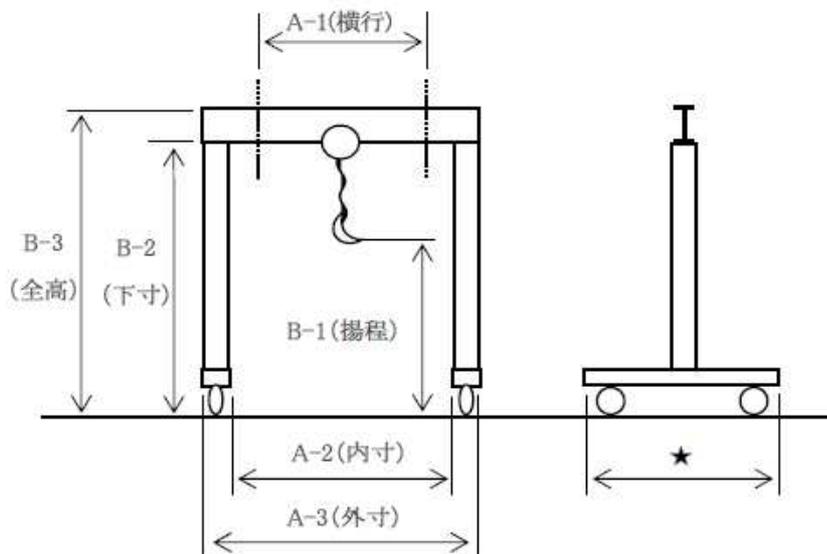
## 1.依頼主情報

|     |  |        |   |   |   |
|-----|--|--------|---|---|---|
| 会社名 |  | 依頼日    | 年 | 月 | 日 |
| 住所  |  |        |   |   |   |
| 部署名 |  |        |   |   |   |
| 担当者 |  | E-mail |   |   |   |
| 電話  |  | FAX    |   |   |   |

## 2.条件

|   |                                     |          |             |
|---|-------------------------------------|----------|-------------|
| 使用環境  | 屋内のみ                                |          |             |
| 定格荷重  | 300 / 500 / 1000 / 1500 / 2000 [kg] |          |             |
| 常用荷重  | _____ [kg]                          | 使用頻度     | _____ [回/日] |
| <b>組合せ</b><br>注1) A~Eを選択<br>注2) 電動の場合は下記を記入<br>_____ [V] , _____ [Hz] | A                                   | 【上下】手動   | 【横行】手動      |
|   | B                                   | 【上下】電動1速 | 【横行】手動      |
|   | C                                   | 【上下】電動1速 | 【横行】電動1速    |
|   | D                                   | 【上下】電動2速 | 【横行】手動      |
|   | E                                   | 【上下】電動2速 | 【横行】電動2速    |
| キャスター組合せ  | 4輪自在 / 2輪自在・2輪固定 ※いずれも2輪はブレーキ付き     |          |             |
| <b>※指定寸法</b><br>注1) 優先寸法を選択<br>注2) A群から1つ、B群から1つ                      | A-1 , A-2 , A-3 = _____ [mm]        |          |             |
|   | B-1 , B-2 , B-3 = _____ [mm]        |          |             |
| 設置予定場所  |                                     |          |             |
| 納入条件  | トラック上渡し / 組立まで                      |          |             |
| その他<br>(希望、質問など)  |                                     |          |             |

注1) 横行装置を電動で希望する場合は御相談下さい。  
 注2) ※部は下図御参照。  
 注3) 荷重とサイズの関係で、形状が変わる場合があります。



『優先寸法』  
 A群、B群からそれぞれ1つを指定すると  
 他の寸法は自動的に決まります。

『★』  
 この寸法は弊社で選定致します。  
 ※ご希望がある場合は予め  
 御相談下さい。

株式会社 日向製作所  
 TEL 048-648-9132  
 FAX 048-648-9133  
 Mail np-g@hyuga-ss.com