

株式会社 殿

Proj. No. - -

 株式会社
 TEL : 03 - 3346 - 8913
 FAX : 03 - 3345 - 9153

工 事 名			
事 業 者 名	設計者名	元請会社名	
注文会社名	担当者名	(携帯: - -)	
作 業 所 名	TEL: - -	FAX: - -	
作業所住所			
納入先住所**			
搬入車両*	<input type="checkbox"/> (箱車) <input type="checkbox"/> 仕立便 車種指定 (<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり) 車両制限 () ton車以下 (<input type="checkbox"/> 平ボデー <input type="checkbox"/> エニック) その他 ()		
貸出予定	納入日時: 月 日 <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	使用開始: 月 日	返却予定: 月 日

* 路線便を用いる場合には日指定のみで時間指定はできません。仕立便は路線便より高額となりますのでご注意ください。

** 注文担当者(荷受人)と現場担当者(荷受人)が異なる場合は、納入先住所欄に記入して下さい(携帯番号共)

	①	②	備 考	特記事項等
使用対象構造	<input type="checkbox"/> アンカー <input type="checkbox"/> 建築 <input type="checkbox"/> 橋梁 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> アンカー <input type="checkbox"/> 建築 <input type="checkbox"/> 橋梁 <input type="checkbox"/> その他	その他はPCタンク、リフトアップ、圧入ケーン等	
ジャッキ能力	() ton x () mm	() ton x () mm	荷重×ストローク	
ジャッキ種類	<input type="checkbox"/> 通常(後摺) <input type="checkbox"/> FJ(前摺) <input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> 通常(後摺) <input type="checkbox"/> FJ(前摺) <input type="checkbox"/> DA	DAはマルチくさび圧入タイプ	
ジャッキ台数	() 台	() 台		
チェア種類	<input type="checkbox"/> プレート <input type="checkbox"/> 首長 <input type="checkbox"/> メッキ用 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> プレート <input type="checkbox"/> 首長 <input type="checkbox"/> メッキ用 <input type="checkbox"/> その他	スリーブ付支圧板は首長	
対象アンカーヘッド型式			対象となる全種類を記載	
オプション付属品(有料品あり)			くさび取外しチェア、カーブチェア、アタッチメントチェア、特殊緊張チェア、標準圧力計他	
油圧ポンプ	<input type="checkbox"/> 電動 <input type="checkbox"/> 手動 台数 () 台	<input type="checkbox"/> 電動 <input type="checkbox"/> 手動 台数 () 台	電動; 200V, 3相4芯	
油圧ホース	<input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> その他 ()	標準は: 6m x 2本(押引各1本) 圧力計: 6m x 1本	
キャリブレーション表	<input type="checkbox"/> ジャッキと同送 <input type="checkbox"/> 事前にFAX (No: - -)	<input type="checkbox"/> 宛名社名 ()		
送り状(お問合せ用)	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 事前にFAX (No: - -)	休日配達、配送センター止めの場合必要		

