

ディスプレイパレット見積り依頼書

月 日

会社名	
担当者名	
住所	〒
納入先住所	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> その他 ()
電話番号	
FAX番号	
メール	@

パレット外寸

(リフト間口 × 奥行き × 厚み)

※隙間・有 / 無

× × (mm)



使用面	片面 ・ 両面
差し込み口	2方差し
必要台数	台

使用用途 (※必須)	展示 / その他 ()		
荷重	約 k g		
材質	針葉樹 (一般的)	南洋材 (丈夫な素材)	その他 ()
ハンドリフト	使用	不使用	
オプション加工			
プレーナー加工	あり		
桁側面着色	あり / なし	色 :	
上板間隔(すきま)	均等 / すきまなし / 指定あり※	※指定間隔 ()	

指定がある場合ご記入ください	長さ	幅	厚み	枚数	その他指定
上板					
桁					
下板					

要望



TEL : 0120-801-039

FAX : 0120-809-418