

中部エフテック フォークリフト特定自主検査(年次)

見積り依頼・注文依頼FAX用紙

プリントアウトしてお使い下さい！

見積り依頼 注文依頼
(どちらかにチェックして下さい)

貴社名			
担当部署名			
ご担当者名			
ご住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail			

機種メーカー	型式	車両番号	修理必要箇所	点検月
(例) トヨタ	7FD15	7FD15-100001	タイヤ交換	10月

備考(検査場所が違う場合や、車両に気になる個所等ございましたらご記入下さい。ご質問等ございましたらご記入下さい。)

※ 不明点がある場合には、ご連絡をさせていただくことがありますので、予めご了承ください。

FAX : 058-322-3755

中部エフテック 〒504-0003 岐阜県各務原市尾崎南町4丁目52番地
TEL: 058-322-3751 E-mail: info@chubuftech.com
HP: <http://www.chubuftech.com/>