

パレット枠 お見積 FAX用紙

丸一興業株式会社 (FAX相談係)
ご記入日： 年 月 日

ご担当者名

御社名

メールアドレス

ご住所 都道府県からご記入ください。

お電話番号

FAX番号

ご使用予定のパレットサイズ

幅 mm × 長さ mm

ご使用されるパレットタイプ

ホームページをご覧になって、名称をご記入ください。(例：単面形四方差し)

パレットに載せる品物

パレット最大積載荷物

約 KG

パレットの数量

枚

専用天板(蓋)の数量

枚

予定納入場所

その他、ご希望等ございましたら、ご記入ください

FAX番号 06-6482-7250