

・リーチフォークリフトタイヤ FAX用紙 お見積 ・ ご注文 (どちらかに○をご記入下さい)

・貴社名 _____

・ご担当者名 _____

・ご住所 〒 _____

・電話番号 _____

・FAX番号 _____

☆車輛メーカーと型式は必ずご記入下さい。

車輛メーカー【☆	型式【☆	】
ドライブタイヤ	貸ハブ【有・無】	材質【ゴム・ウレタン】 本数【 本】
キャスタータイヤ	貸ハブ【有・無】	材質【ゴム・ウレタン】 本数【 本】
キャスタータイヤ用ベアリング【有・無】		
ロードタイヤ	貸ハブ【有・無】	材質【ゴム・ウレタン】 本数【 本】
ロードタイヤ用ベアリング【有・無】		

返信 要 (電話・FAX) 不要

備考欄

弊社担当	出荷日	納品予定日
	/ ()	/ ()

〒 566-0064

大阪府摂津市鳥飼中 2丁目 9-24

株式会社ピースタイヤ

TEL:072-650-0700

FAX :072-650-0707