

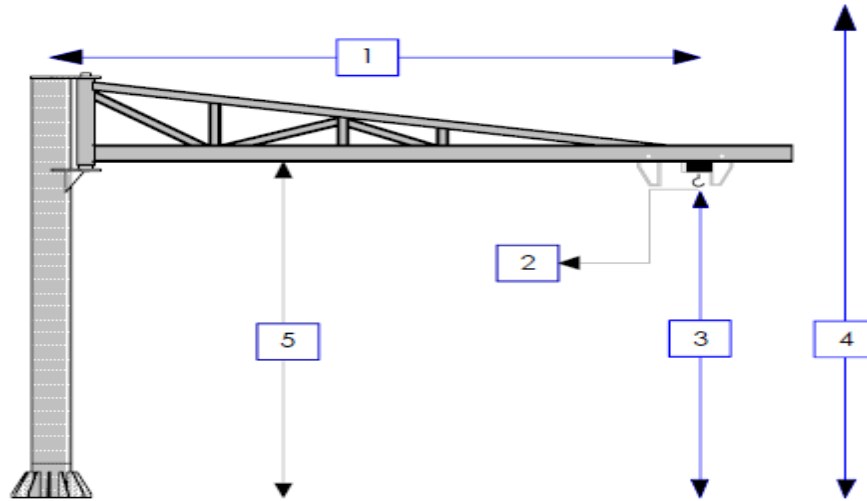
تاریخ: .....

لطفا مشخصات لازم را پر کرده و به شماره فکس یا ایمیل شرکت ارسال نمایید.

نام شرکت :	مسئول مربوطه : آقای / خانم
شماره تماس :	شماره فکس :
آدرس :	کد پستی :

نوع جرثقیل: بازویی

<input type="checkbox"/> دیواری	<input type="checkbox"/> ستونی
---------------------------------	--------------------------------



مشخصات کلی:

۱. طول بازو (cm):	۲. ظرفیت (kg):
۳. ارتفاع قلاب (cm):	۴. ارتفاع سالن (cm):
۵. ارتفاع از کف بازویی (cm):	

نوع پایه:

دیواری	ستونی
<input type="checkbox"/> ۱. پشتیبان فولادی	<input type="checkbox"/> ۱. فونداسیون با پیچ آنکور
<input type="checkbox"/> ۲. پشتیبان با بتن مسلح	<input type="checkbox"/> ۲. بتن مسلح سقفی
<input type="checkbox"/> ۳. دیوار با بتن مسلح	<input type="checkbox"/> ۳. بتن مسلح کف با صفحه

نوع حرکت	حرکت عرضی	حرکت بالابری	حرکت دورانی
دستی	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
موتور	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

نصب جرثقیل بر عهده:  شرکت توران  مشتری