

تاریخ:

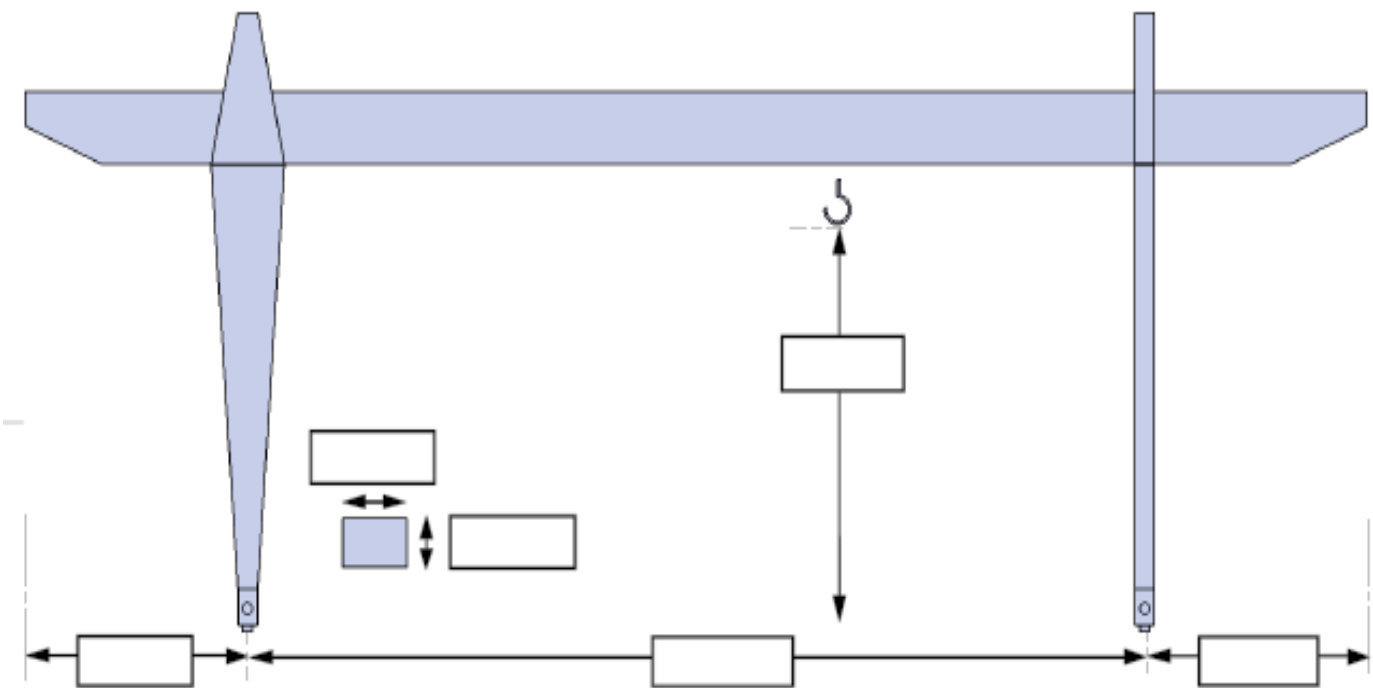
detail of crane fax form

لطفا مشخصات لازم را پر کرده و به شماره فکس شرکت ارسال نمائید.

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

جفت پل

دروازه‌ای تک پل



ظرفیت مورد نیاز: kg	طول مسیر : m
سرعت‌های بالابری: m/min /	
سرعت‌های حرکت عرضی : m/min	<input type="checkbox"/> 2.5/10 <input type="checkbox"/> 5/20 <input type="checkbox"/> 8/32
سرعت‌های حرکت طولی : m/min	<input type="checkbox"/> 5/20 <input type="checkbox"/> 8/32 <input type="checkbox"/> 10/40
جرثقیل برقی سیم بکسلی <input type="checkbox"/>	جرثقیل سقفی زنجیری <input type="checkbox"/>
ریل حرکت طولی: دارد <input type="checkbox"/>	ندارد <input type="checkbox"/>
گروه کاری :	شرایط دمائی :
نوع فعالیت :	شرایط محیطی مخرب :