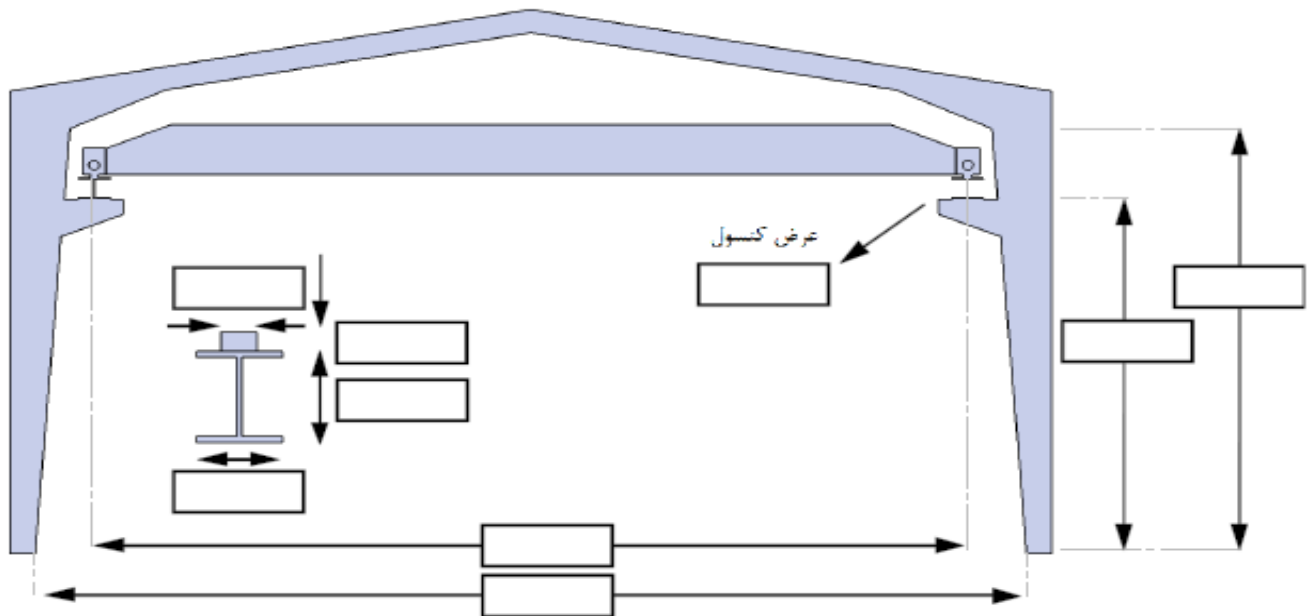


تاریخ: .....

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 :

نوع جرثقیل: سقفی  تک پل  جفت پل



ظرفیت مورد نیاز: kg	طول سالن: 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"/> مارک:
تیر حمل طولی: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	ریل حرکت طولی: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>
گروه کاری:	شرایط دمائی:
نوع فعالیت:	شرایط محیطی مخرب: