

カタログ請求シート

FAX:0833-79-2189

■ご希望の商品に✓印をしてください。

ご依頼対象商品	<table><tr><td><input type="checkbox"/>ストラップバンディット</td><td><input type="checkbox"/>安全昇降ステップ</td><td><input type="checkbox"/>差し込みブロッカー</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>すべらんマット</td><td><input type="checkbox"/>フレングリップ</td><td><input type="checkbox"/>水平チェッカー</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>フォークリフトマーカ</td><td><input type="checkbox"/>さわらん棒</td><td><input type="checkbox"/>フットドアオープナー</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>フォークリフト安全対策・作業改善ガイド</td><td></td><td></td></tr></table>	<input type="checkbox"/> ストラップバンディット	<input type="checkbox"/> 安全昇降ステップ	<input type="checkbox"/> 差し込みブロッカー	<input type="checkbox"/> すべらんマット	<input type="checkbox"/> フレングリップ	<input type="checkbox"/> 水平チェッカー	<input type="checkbox"/> フォークリフトマーカ	<input type="checkbox"/> さわらん棒	<input type="checkbox"/> フットドアオープナー	<input type="checkbox"/> フォークリフト安全対策・作業改善ガイド		
<input type="checkbox"/> ストラップバンディット	<input type="checkbox"/> 安全昇降ステップ	<input type="checkbox"/> 差し込みブロッカー											
<input type="checkbox"/> すべらんマット	<input type="checkbox"/> フレングリップ	<input type="checkbox"/> 水平チェッカー											
<input type="checkbox"/> フォークリフトマーカ	<input type="checkbox"/> さわらん棒	<input type="checkbox"/> フットドアオープナー											
<input type="checkbox"/> フォークリフト安全対策・作業改善ガイド													

■ご希望の送付方法に✓印をしてください。

送付方法	<input type="checkbox"/> カタログを郵送 <input type="checkbox"/> PDFでメール送付
------	---

御会社名		
お名前		
ご連絡先	TEL:	FAX:
	E-mail:	
ご住所	〒	

※上記にご記入いただくか、ご担当者様のお名刺を添付の上ご返信ください。

FAX送信先 : 0833-79-2189