

お客様御記入欄

デモンストレーション希望

ご希望日 月 日 AM / PM

※ご希望日に沿えない場合がございます。実施日については別途弊社よりご連絡します。

フォークリフト あり なし ※当日一体化セット積み降ろしのお手伝いをお願い致します。

コンセント形状 ※その他の形状の場合はご相談ください。

(お客様側受け側)



20A
ストレート



20A
引っ掛け



30A
引っ掛け



30A
逆刃



30A
ストレート

延長ケーブル 必要 10M 20M それ以上(要相談) 不要

当社のバズーカー一体化セットをお知りになったきっかけは？

ホームページ 展示会 ダイレクトメール その他(

お客様情報

御社名: _____

部署名: _____ ご担当者名: _____ 印

住所: 〒 _____

TEL: _____ FAX: _____

E-mail: _____

その他入場方法などございましたらご記入ください

ご記入ありがとうございました。

お手数ですが下記へメールにてご送付ください。

担当: 柴田 mshibata@toyamadenbil.co.jp

担当: 澤井 tsawai@toyamadenbil.co.jp