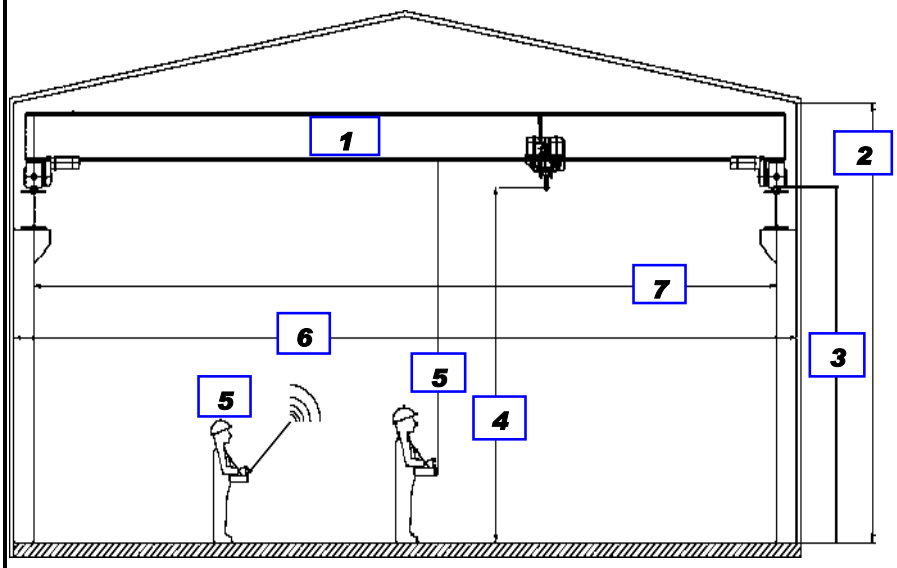
فرم درخواست جرثقیل

نام شرکت :	تاریخ :
فرد مسئول (خریدار) :	شماره تلفن :
واحد درخواست کننده :	شماره فکس :
آدرس ومحل(خریدار) :	E-mail:



مشخصات سالن و جرثقیل مورد نیاز

1	تناژ جرثقیل درخواستی	
2	ارتفاع سالن	میلیمتر
3	ارتفاع از روی زمین تا روی تیر حمال یا براکت	میلیمتر
4	بالابری مورد نیاز	میلیمتر
5	کنترل باکلید فرمان ◯ کنترل بیسیم ◯ هردو باهم ◯	
6	دهانه سالن	میلیمتر
7	مرکز به مرکز تیر حمال ها	میلیمتر
8	سرعت بالابری مورد نیاز :	متر بر دقیقه
9	سرعت حرکت طولی مورد نیاز :	متر بر دقیقه
10	سرعت حرکت عرضی مورد نیاز :	متر بر دقیقه
11	تامین تیرحمال وریل طولی به عهده خریدار ◯ فروشنده ◯	
12	طول مسیر حرکت طولی	متر
13	آیا جرثقیل دیگری در این مسیر می باشد ؟ بله ◯ خیر ◯	
14	مدت زمان کاربری از جرثقیل در طول مدت 24 ساعت شبانه روز بصورت : یک شیفت ☐ دو شیفت ☐ سه شیفت ☐ شیفت چند ساعت: ☐	
15	نوع جرثقیل (Type) لطفا" علامت بزنید . جرثقیل تک پل ☐ جرثقیل دو پل ☐ مونوریل ☐ زنجیری ☐ سیم بکسلی ☐	
16	کلاس کاری (لطفا" علامت بزنید) بالاتر ◯ FEM 3m (M6) ◯ FEM 2m (M5) ◯ FEM 1Am (M4) ◯	
17	برق مورد استفاده : ولت ،سه فاز، ..... هرتز ولتاژ کنترل ولت	
18	موقعیت مورد استفاده (لطفا" علامت بزنید) Indoor (داخل سالن) ☐ Outdoor (خارج سالن) ☐	
19	دمای محیط ..... سانتی گراد (در حالت استاندارد بین 20- درجه و 40+) میزان رطوبت محیط ..... ٪	
20	محل نصب :.....	
21	آیا کارفرمای محترم مایل به استفاده از تجهیزات ساخت داخل از جمله کلگی های حرکت طولی ، تابلو برق حرکت طولی و ..... می باشد ؟ (لطفا" علامت بزنید) بلی ◯ خیر ◯	
22	آیا کارفرمای محترم مایل به استفاده از کلیه تجهیزات بالابری و حرکتی اروپائی می باشد ؟ (لطفا" علامت بزنید) بلی ◯ خیر ◯	

تذکر : تمام تجهیزات ساخت داخل طبق استاندارد FEMآلمان وCMAA آمریکا می باشد .

تهیه کننده :	تائید کننده :	تائیدیه شرکت درخواست کننده
نام و نام خانوادگی :	نام و نام خانوادگی :	
تاریخ و امضا :	تاریخ و امضا :	