

# 楽くるショベル お申込書

楽くるショベルの購入申込みをします。

**FAX 0747-23-2001**

お申込日	年 月 日
(ふりがな) お申込者	
代表者	
住所	
電話番号 (代表)	
FAX	
ご担当者	
連絡先 (電話番号)	
e-mail	

購入商品	
品名	<input type="checkbox"/> 楽くるショベル (ラセン杭打ち込み機) <input type="checkbox"/> 楽くるショベル (穴掘り機) <input type="checkbox"/> ショベル付楽くるショベル
台数	台
取付予定の ショベルの型番	※「楽くるショベル」のみをご購入のかたのみご記入ください。
ご希望の納入日	年 月頃 ※製造に6ヶ月必要です。6ヶ月以降の日程をご記入ください。
その他のご要望	

打ち合わせの ご希望日程	第1希望	年	月	日
	第2希望	年	月	日
	第3希望	年	月	日
※詳細の打ち合わせのため、担当者より、後日、ご連絡いたします。 ご希望の日程を3つご記入ください。				
ご連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 ( ) <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> その他 ( )			

※申込書送付では、ご契約が成立しておりません。



元祖・クレーンのナカヤマ! **すぐ参上いたします!!**  
**ナカヤマ機械株式会社**