

使用承認願

令和 年 月 日

殿

請負業者名

印

下記工事に使用する器材を下記製造業者に製造、納品させたく、必要書類を添付して提出しますので、御承認をお願い致します。

記

1. 工事名

2. 製品名

3. 製造業者

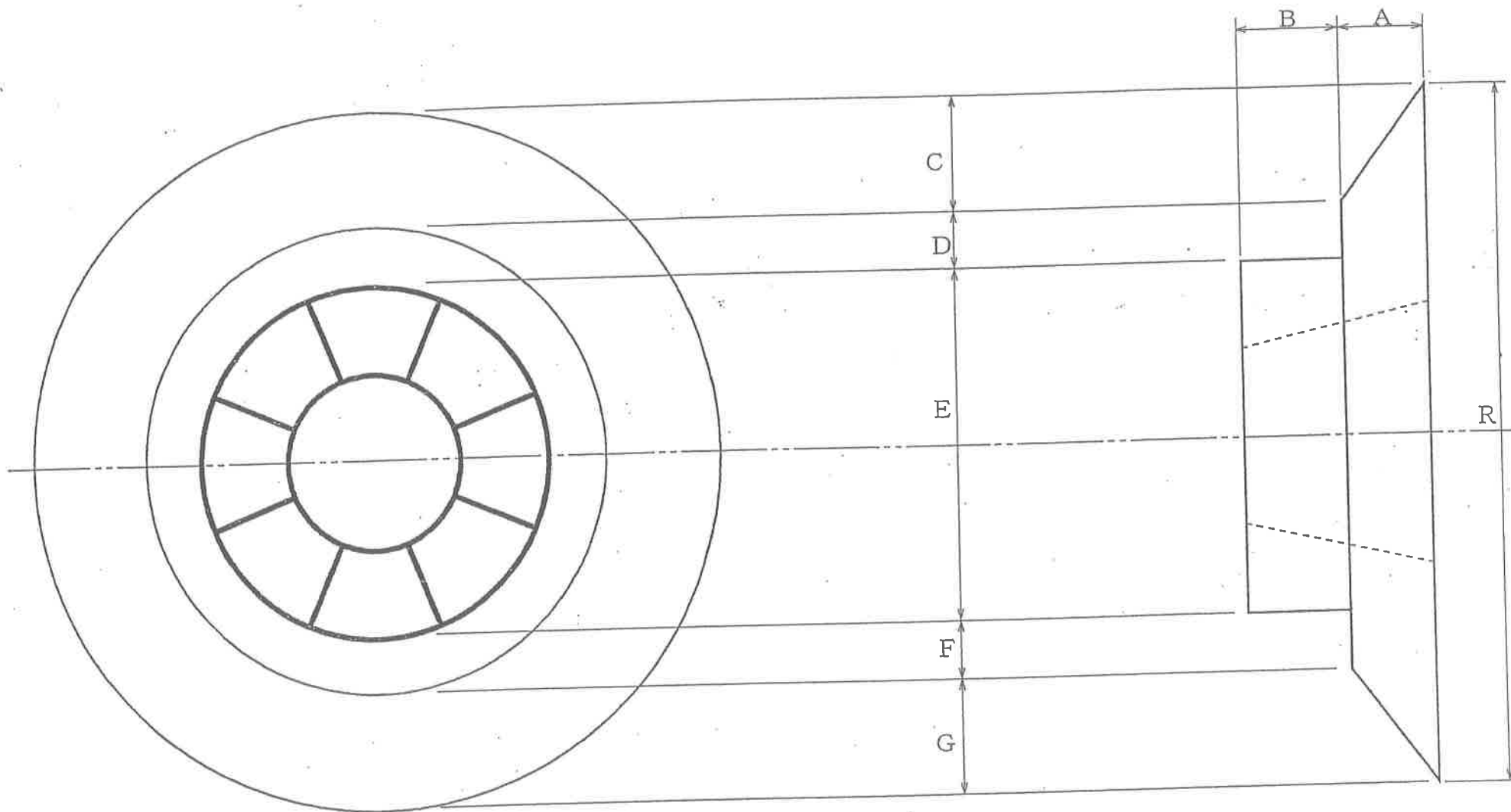
〒410-0304 静岡県沼津市東原379番地

株式会社 豊 栄

TEL 055-966-5068

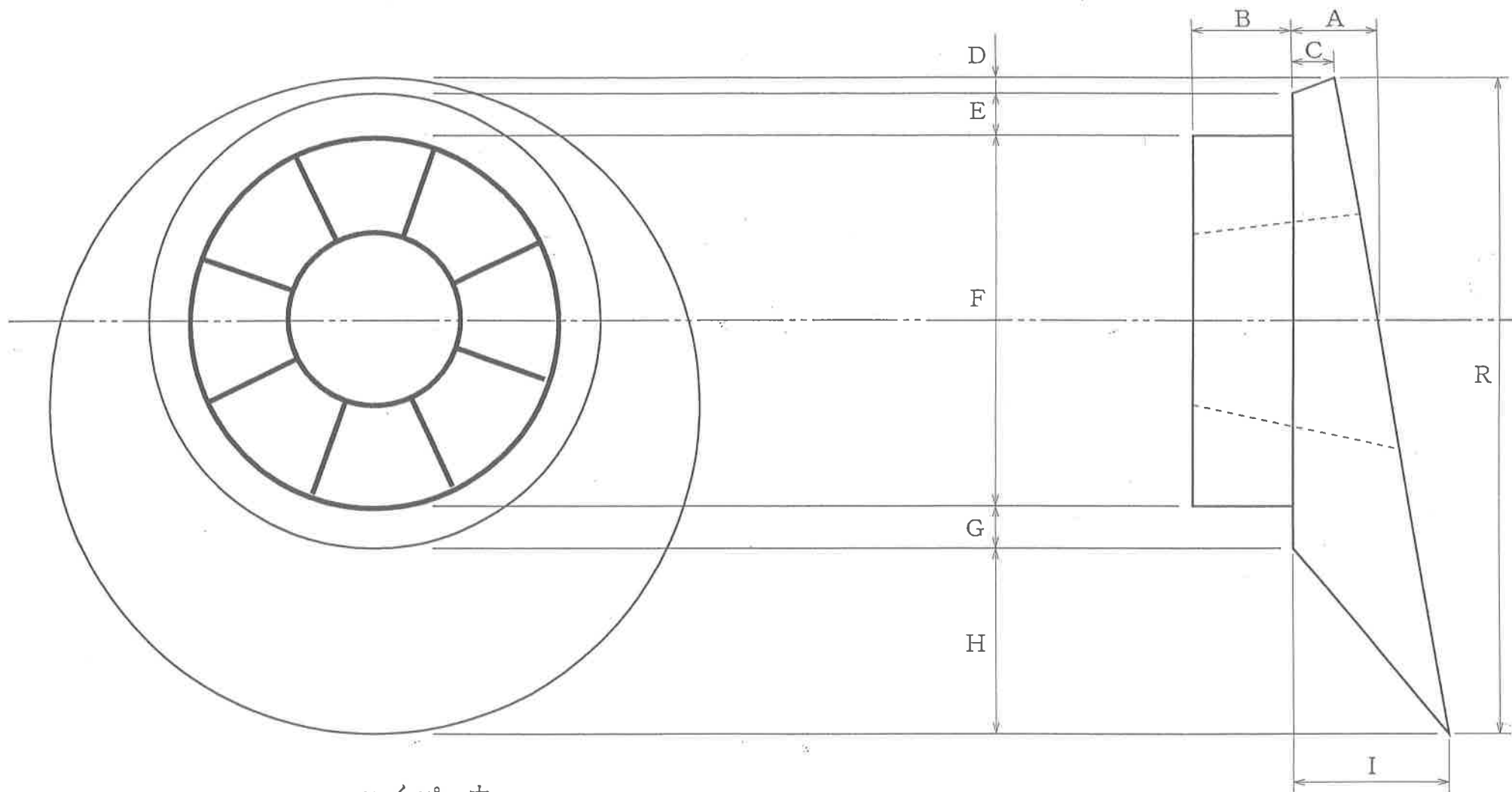
FAX 055-966-2000





ハイパッカー

型 式	勾 配	寸 法(mm)								
		A	B	C	D	E	F	G	R	
50-0	垂直-2分	15	9	10	10	50	10	10	90	
65-0	垂直-2分	15	9	10	3	64	3	10	90	
75-0	垂直-2分	15	19	10	10	75	10	10	115	
100-0	垂直-2分	16	19	10	10	99	10	10	139	
150-0	垂直-2分	16	19	10	13	143	13	10	189	



ハイパッカー

型 式	勾 配	寸 法(mm)									
		A	B	C	D	E	F	G	H	I	R
50-30	3分-5分	15	9	4	3	10	50	10	18	32	91
65-30	3分-5分	15	9	4	3	3	64	3	18	32	91
75-30	3分-5分	20	18	5	4	10	76	10	23	43	123
100-30	3分-5分	25	18	6	4	10	98	10	23	50	145
150-30	3分-5分	33	19	5	2	12	143	12	27	68	196