

Schubfachregal für Langgut



Kundenanschrift:

Name des Bestellers:

Abteilung / Funktion:

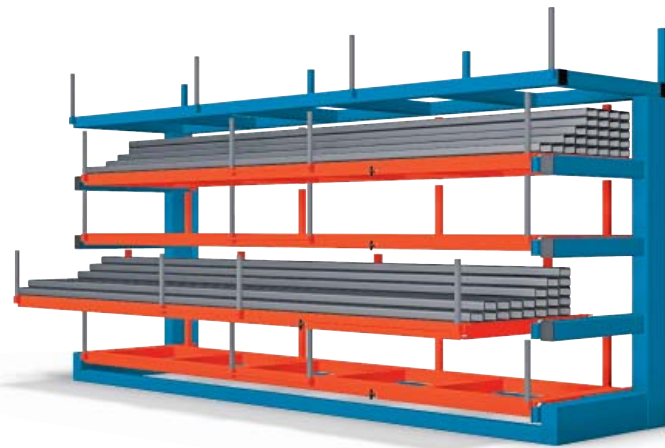
Tel.: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Kundennummer, falls bekannt:

1	4						
---	---	--	--	--	--	--	--



Typ SRL 4 + 1

Bitte tragen Sie die relevanten Daten ein.

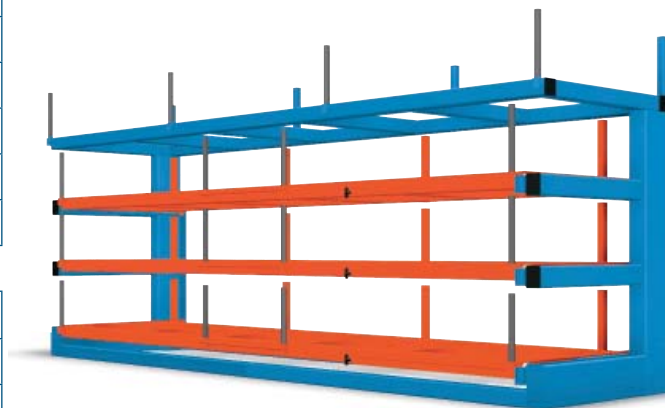
Typ:		
Anzahl der Regale:	St.	
Anzahl der Schubfächer:	St.	

Traglast pro Schubfach (max. 1000 kg):		kg	
lichte Schubfachbreite:	b	kg	
lichte Schubfachtiefe:	t	kg	
Fachnutzhöhe:	h	mm	
Fachauszug:	t1	mm	
für Ladegutlänge:		mm	
Auflagehöhe oberes Schubfach:	ao	mm	

Standard Lackierung:		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Lackierung Rahmen + Dachablage:	Farbe	RAL	
Lackierung Schubfächer:	Farbe	RAL	

Besonderheiten/Bemerkungen:	
Gesamtabmessungen (BxTxH) mm:	

Frachtkosten:	<input type="checkbox"/> ja
Bearbeiter, Datum:	



Typ SRL 3 + 1