

キャリレール アンケート用紙

株式会社 ニッカリ

FAX (086)279-1437

TEL (086)279-1291

<担当> _____

この度は、ニッカリ キャリレールをお問い合わせ頂き、誠にありがとうございます。
 つきましては、ご面倒とは存じますが、下記施工上の確認事項に記入の程よろしくお願い致します。

1	貴社名				
2	所在地	〒			
3	TEL	() -	F A X	() -	
4	御担当者名				
5	業種				
6	設置場所	(都道府県)	(市郡)	(町村)	
7	工事名 (橋梁名称)				
8	橋梁形式 (床版形式)				
9	桁形状	鋼鈹桁	鋼箱桁	その他 ()	
		上フランジ幅 () mm			
		横断勾配	有り	() %	
			無し		
		縦断勾配	有り	() %	
無し					
10	床版と桁の 接合方式	スタッド	スラブ止め	その他 ()	
		寸法	形状	形状	
		() × ()			
		取付間隔	橋軸方向 (最小 mm ~ 最大 mm)		
		橋軸直角方向 (最小 mm ~ 最大 mm)			
11	床版厚	() mm			



