

お見積 ご注文 ※ご希望内容に、をお入れ下さい

トラックシート詳細 記入欄		トラックシート図 記入欄 (車両ナンバー:)	
シート:長さ巾 (L)	mm	フロント側	リア側
シート:横巾 (W)	mm		
ハトメ:標準ピッチ	<input type="checkbox"/> 希望		
※職人がシートサイズに合せ調整いたします			
ハトメ:長さ巾 (左右)	ピッチ		
ハトメ:横巾 (フロント)	ピッチ		
ハトメ:横巾 (リア)	ピッチ		
※ハトメに指定がある場合上記記入お願いいたします			
三角ピケット	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
帯ピケット	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
センターライン	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
2重補強	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
絞りロープ	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
鳥居掛け	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
変形シート加工	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
ナンバリング	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
その他加工	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
※オプション加工の寸法は、トラックシート図 記入欄に記載をお願いいたします		※トラックシート図は手書き記入可能です。できる限り詳細にご記入をお願いいたします	
標準生地		社名・屋号	納品先ご住所
<input type="checkbox"/> グリーン <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/> グレー <input type="checkbox"/> オレンジ		ご担当者様	決済方法 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代引き引換え
軽量生地		電話番号:FAX番号	電話番号: FAX番号: <small>※下記欄は記入しないで下さい</small>
<input type="checkbox"/> グリーン <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/> ブルー		メールアドレス	金額返送欄(税込み,送料込み)
厚手生地		ご住所	
<input type="checkbox"/> グリーン <input type="checkbox"/> OD			
シート枚数	枚		
シートゴム(10本/1袋)	袋		
補修テープ	色 個		白石帆布縫製工業(株) 担当: 電話番号: