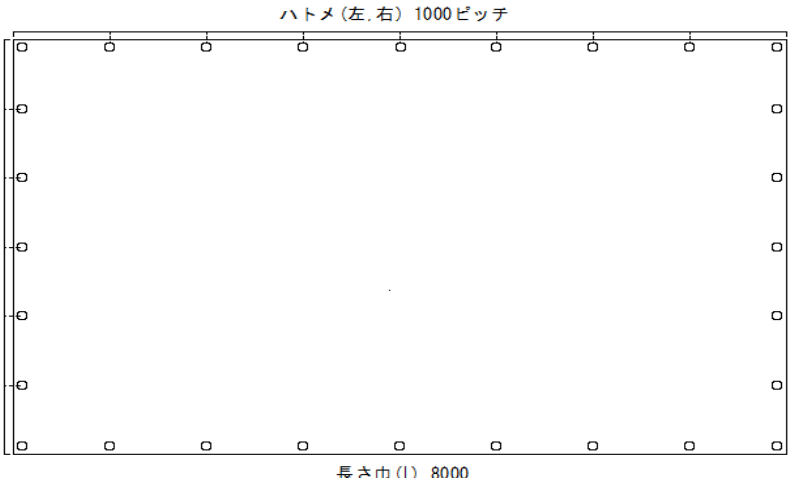


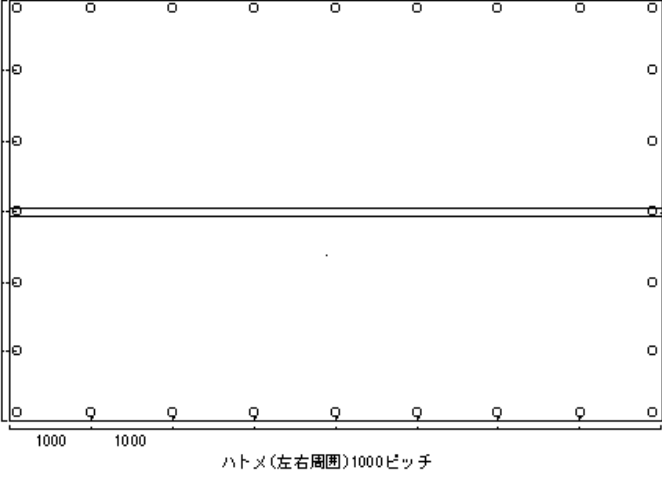
お見積 ご注文 ※ご希望内容に、をお入れ下さい

トラックシート詳細 記入欄	トラックシート図 記入欄 (車輦ナンバー: 車輦ナンバーをご記入下さい)																																																																																	
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>シート:長さ巾 (L)</td><td style="text-align:right">8000</td><td>mm</td></tr> <tr><td>シート:横巾 (W)</td><td style="text-align:right">5000</td><td>mm</td></tr> <tr><td>ハトメ:標準ピッチ</td><td style="text-align:right"><input checked="" type="checkbox"/>希望</td><td></td></tr> <tr><td colspan="3" style="font-size:small;">※職人がシートサイズに合せ調整いたします</td></tr> <tr><td>ハトメ:長さ巾 (左右)</td><td></td><td>ピッチ</td></tr> <tr><td>ハトメ:横巾 (フロント)</td><td></td><td>ピッチ</td></tr> <tr><td>ハトメ:横巾 (リア)</td><td></td><td>ピッチ</td></tr> <tr><td colspan="3" style="font-size:small;">※ハトメに指定がある場合上記記入をお願いいたします</td></tr> <tr><td>三角ピケット</td><td><input type="checkbox"/>あり <input checked="" type="checkbox"/>なし</td><td></td></tr> <tr><td>帯ピケット</td><td><input type="checkbox"/>あり <input checked="" type="checkbox"/>なし</td><td></td></tr> <tr><td>センターライン</td><td><input type="checkbox"/>あり <input checked="" type="checkbox"/>なし</td><td></td></tr> <tr><td>2重補強</td><td><input type="checkbox"/>あり <input checked="" type="checkbox"/>なし</td><td></td></tr> <tr><td>絞りロープ</td><td><input type="checkbox"/>あり <input checked="" type="checkbox"/>なし</td><td></td></tr> <tr><td>鳥居掛け</td><td><input type="checkbox"/>あり <input checked="" type="checkbox"/>なし</td><td></td></tr> <tr><td>変形シート加工</td><td><input type="checkbox"/>あり <input checked="" type="checkbox"/>なし</td><td></td></tr> <tr><td>ナンバリング</td><td><input type="checkbox"/>あり <input checked="" type="checkbox"/>なし</td><td></td></tr> <tr><td>その他加工</td><td><input type="checkbox"/>あり <input checked="" type="checkbox"/>なし</td><td></td></tr> <tr><td colspan="3" style="font-size:small;">※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</td></tr> <tr><td>標準生地</td><td></td><td></td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/>グリーン <input type="checkbox"/>OD <input type="checkbox"/>グレー <input type="checkbox"/>オレンジ</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>軽量生地</td><td></td><td></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/>グリーン <input type="checkbox"/>OD <input type="checkbox"/>ブルー</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>厚手生地</td><td></td><td></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/>グリーン <input type="checkbox"/>OD</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>シート枚数</td><td style="text-align:right">1</td><td>枚</td></tr> <tr><td>シートゴム(10本/1袋)</td><td style="text-align:right">1</td><td>袋</td></tr> <tr><td>補修テープ</td><td></td><td>色 個</td></tr> </table>	シート:長さ巾 (L)	8000	mm	シート:横巾 (W)	5000	mm	ハトメ:標準ピッチ	<input checked="" 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をお願いいたします			三角ピケット	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし		帯ピケット	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし		センターライン	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし		2重補強	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし		絞りロープ	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし		鳥居掛け	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし		変形シート加工	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし		ナンバリング	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし		その他加工	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" 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			標準生地			<input checked="" type="checkbox"/> グリーン <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/> グレー <input type="checkbox"/> オレンジ			軽量生地			<input type="checkbox"/> グリーン <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/> ブルー			厚手生地			<input type="checkbox"/> グリーン <input type="checkbox"/> OD			シート枚数	1	枚	シートゴム(10本/1袋)	1	袋	補修テープ		色 個	<p>フロント側</p> <p>L8000*W5000 ハトメ標準ピッチ オプション加工無し 参考例</p> <p>リア側</p>  <p>※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</p>
シート:長さ巾 (L)	8000	mm																																																																																
シート:横巾 (W)	5000	mm																																																																																
ハトメ:標準ピッチ	<input checked="" 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をお願いいたします																																																																																		
三角ピケット	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし																																																																																	
帯ピケット	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし																																																																																	
センターライン	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし																																																																																	
2重補強	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし																																																																																	
絞りロープ	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし																																																																																	
鳥居掛け	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし																																																																																	
変形シート加工	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし																																																																																	
ナンバリング	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし																																																																																	
その他加工	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" 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																																																																																		
標準生地																																																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> グリーン <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/> グレー <input type="checkbox"/> オレンジ																																																																																		
軽量生地																																																																																		
<input type="checkbox"/> グリーン <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/> ブルー																																																																																		
厚手生地																																																																																		
<input type="checkbox"/> グリーン <input type="checkbox"/> OD																																																																																		
シート枚数	1	枚																																																																																
シートゴム(10本/1袋)	1	袋																																																																																
補修テープ		色 個																																																																																
		ハトメ(左,右) 1000ピッチ	ハトメ(フロント,リア) 833ピッチ																																																																															
		長さ巾 (L) 8000	横幅 (W) 5000																																																																															
		社名・屋号	御社社名もしくは屋号をご記入下さい																																																																															
		納品先ご住所	製品の納品先ご住所をご記入下さい																																																																															
		ご担当者様	ご担当者様のお名前をご記入下さい																																																																															
		決済方法	銀行振込、代引き引換えのどちらかをお選び下さい ※詳しくはHP上の【お支払いについて】をご確認下さい																																																																															
		電話番号:FAX番号	電話番号、FAX番号をご記入下さい																																																																															
		金額返送欄(税込み,送料込み)																																																																																
		※下記欄は記入しないで下さい																																																																																
		メールアドレス	メールアドレスをご記入下さい																																																																															
		ご住所	御社ご住所をご記入下さい																																																																															
		白石帆布縫製工業(株) 担当: 電話番号:																																																																																

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: 車両ナンバーをご記入下さい)			
シート:長さ巾 (L)	8000 mm	<p>トラックシート図 記入欄 (車両ナンバー: 車両ナンバーをご記入下さい)</p> <p>L8000*W5000 ハトメ標準ピッチ オプション(ピケット加工) 参考例</p>	フロント側	リア側	
シート:横巾 (W)	5000 mm				
ハトメ:標準ピッチ	<input checked="" 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をお願いいたします					
三角ピケット	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし				
帯ピケット	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				
センターライン	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし				
2重補強	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし				
絞りロープ	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし				
鳥居掛け	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし				
変形シート加工	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし				
ナンバリング	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし				
その他加工	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" 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	<input checked="" type="checkbox"/> グリーン <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/> グレー <input type="checkbox"/> オレンジ <input type="checkbox"/> グリーン <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/> ブルー <input type="checkbox"/> グリーン <input type="checkbox"/> OD シート枚数 1 枚 シートゴム(10本/1袋) 1 袋 補修テープ 色 個	社名・屋号	御社社名もしくは屋号をご記入下さい	納品先ご住所	製品の納品先ご住所をご記入下さい
軽量生地		ご担当者様	ご担当者様のお名前をご記入下さい	決済方法	銀行振込、代引き引換えのどちらかをお選び下さい ※詳しくはHP上の【お支払いについて】をご確認ください
厚手生地		電話番号:FAX番号	電話番号、FAX番号をご記入下さい	金額返送欄(税込み,送料込み)	
シート枚数		メールアドレス	メールアドレスをご記入下さい		
シートゴム(10本/1袋)		ご住所	御社ご住所をご記入下さい	白石帆布縫製工業(株) 担当: 電話番号:	

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: <input type="text"/> 車両ナンバーをご記入下さい)			
シート:長さ巾 (L)	8000 mm	フロント側 L8000*W5000 ハトメ標準ピッチ オプション(センターライン加工) 参考例 リア側 			
シート:横巾 (W)	5000 mm				
ハトメ:標準ピッチ	<input checked="" 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をお願いいたします					
三角ピケット	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし				
帯ピケット	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし				
センターライン	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				
2重補強	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし				
絞りロープ	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし				
鳥居掛け	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし				
変形シート加工	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし				
ナンバリング	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし				
その他加工	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" 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	<input checked="" type="checkbox"/> グリーン <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/> グレー <input type="checkbox"/> オレンジ	社名・屋号	御社社名もしくは屋号をご記入下さい	納品先ご住所	製品の納品先ご住所をご記入下さい
軽量生地	<input type="checkbox"/> グリーン <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/> ブルー	ご担当者様	ご担当者様のお名前をご記入下さい	決済方法	銀行振込、代引き引換えのどちらかをお選び下さい ※詳しくはHP上の【お支払いについて】をご確認ください
厚手生地	<input type="checkbox"/> グリーン <input type="checkbox"/> OD	電話番号:FAX番号	電話番号、FAX番号をご記入下さい	金額返送欄(税込み,送料込み) ※下記欄は記入しないで下さい	
シート枚数	1 枚	メールアドレス	メールアドレスをご記入下さい	白石帆布縫製工業(株) 担当: 電話番号:	
シートゴム(10本/1袋)	1 袋	ご住所	御社ご住所をご記入下さい		
補修テープ	色 個				

トラックシート専門店 シライシシート *Shiraishi*

電話番号：06-6482-6161【電話受付 平日9：00～18：00】

年 月 日

FAX番号：06-6401-9052

メールアドレス：tent@shiraishi-hp.co.jp

運営会社：白石帆布縫製工業株式会社

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： <input type="text"/> 車両ナンバーをご記入下さい)	
シート：長さ巾(L)	8000 mm	フロント側	リア側
シート：横巾(W)	5000 mm	<p>L8000*W5000 ハトメ標準ピッチ オプション(2重補強加工) 参考例</p>	
ハトメ：標準ピッチ	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> なし		
帯ピケット	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
絞りロープ	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし		
鳥居掛け	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし		
変形シート加工	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし		
ナンバリング	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし		
その他加工	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" 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	御社社名もしくは屋号をご記入下さい
<input checked="" type="checkbox"/> グリーン <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/> グレー <input type="checkbox"/> オレンジ		納品先ご住所	製品の納品先ご住所をご記入下さい
軽量生地		ご担当者様	ご担当者様のお名前をご記入下さい
<input type="checkbox"/> グリーン <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/> ブルー		決済方法	銀行振込、代引き引換えのどちらかをお選び下さい ※詳しくはHP上の【お支払いについて】をご確認ください
厚手生地		電話番号：FAX番号	電話番号、FAX番号をご記入下さい
<input type="checkbox"/> グリーン <input type="checkbox"/> OD		メールアドレス	メールアドレスをご記入下さい
シート枚数	1 枚	ご住所	御社ご住所をご記入下さい
シートゴム(10本/1袋)	1 袋	金額返送欄(税込み,送料込み)	
補修テープ	色 個	製品納期 ご注文時から 以内	
		白石帆布縫製工業(株) 担当： 電話番号：	

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: 車両ナンバーをご記入下さい)			
シート:長さ巾 (L)	8000 mm	<p>フロント側</p> <p>L8000*W5000 ハトメ標準ピッチ オプション(絞りロープ加工) 参考例</p> <p>リア側</p>			
シート:横巾 (W)	5000 mm				
ハトメ:標準ピッチ	<input checked="" 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をお願いいたします					
三角ピケット	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				
帯ピケット	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし				
センターライン	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし				
2重補強	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし				
絞りロープ	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				
鳥居掛け	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし				
変形シート加工	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし				
ナンバリング	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし				
その他加工	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" 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	<input checked="" type="checkbox"/> グリーン <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/> グレー <input type="checkbox"/> オレンジ <input type="checkbox"/> グリーン <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/> ブルー <input type="checkbox"/> グリーン <input type="checkbox"/> OD シート枚数 1 枚 シートゴム(10本/1袋) 1 袋 補修テープ 色 個	社名・屋号	御社社名もしくは屋号をご記入下さい	納品先ご住所	製品の納品先ご住所をご記入下さい
軽量生地		ご担当者様	ご担当者様のお名前をご記入下さい	決済方法	銀行振込、代引き引換えのどちらかをお選び下さい ※詳しくはHP上の【お支払いについて】をご確認ください
厚手生地		電話番号:FAX番号	電話番号、FAX番号をご記入下さい	金額返送欄(税込み,送料込み)	
シート枚数		メールアドレス	メールアドレスをご記入下さい	※下記欄は記入しないで下さい	
補修テープ		ご住所	御社ご住所をご記入下さい	白石帆布縫製工業(株) 担当: 電話番号:	

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: 車両ナンバーをご記入下さい)			
シート:長さ巾 (L)	8000 mm	<p>フロント側</p> <p>L8000*W5000 ハトメ標準ピッチ オプション(変形シート加工) 参考例</p> <p>リア側</p> <p>1000</p> <p>ハトメ(左右) 1000ピッチ</p> <p>833</p> <p>666</p> <p>ハトメ(フロント) 833ピッチ</p> <p>ハトメ(リア) 666ピッチ</p> <p>横幅(W) 5000</p> <p>横幅(W) 4000</p> <p>長さ巾(L) 8000</p>			
シート:横巾 (W)	5000-4000 mm				
ハトメ:標準ピッチ	<input checked="" 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をお願いいたします					
三角ピケット	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし				
帯ピケット	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし				
センターライン	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし				
2重補強	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし				
絞りロープ	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし				
鳥居掛け	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし				
変形シート加工	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				
ナンバリング	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし				
その他加工	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" 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	<input checked="" type="checkbox"/> グリーン <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/> グレー <input type="checkbox"/> オレンジ	社名・屋号	御社社名もしくは屋号をご記入下さい	納品先ご住所	製品の納品先ご住所をご記入下さい
軽量生地	<input type="checkbox"/> グリーン <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/> ブルー	ご担当者様	ご担当者様のお名前をご記入下さい	決済方法	銀行振込、代引き引換えのどちらかをお選び下さい ※詳しくはHP上の【お支払いについて】をご確認下さい
厚手生地	<input type="checkbox"/> グリーン <input type="checkbox"/> OD	電話番号:FAX番号	電話番号、FAX番号をご記入下さい	金額返送欄(税込み,送料込み)	
シート枚数	1 枚	メールアドレス	メールアドレスをご記入下さい	白石帆布縫製工業(株) 担当: 電話番号:	
シートゴム(10本/1袋)	1 袋	ご住所	御社ご住所をご記入下さい		
補修テープ	色 個				