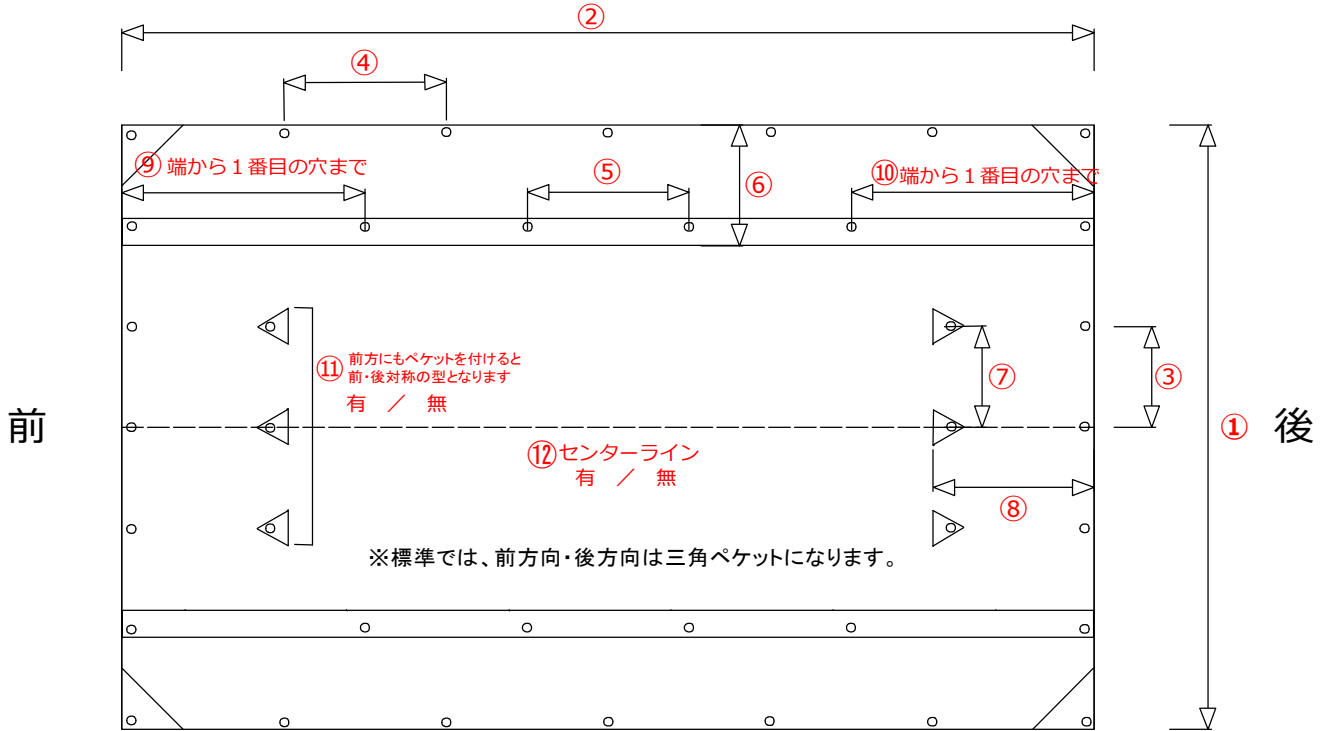


F A X 専用 トラックシートオーダー用紙



車種 [大型 中型 小型]

帯ポケットタイプ [年 月 日] [お見積り依頼 / 発注する]

① シートの幅	mm	⑨ 端から一番目のポケット穴まで (お任せは省略可)	
② シートの長さ	mm	⑩ mm	⑪ mm
③ 幅方向ハトメピッチ	mm	⑪ 前方向ポケット 有 / 無	⑫ センターライン 有 / 無
④ 長方向ハトメピッチ	mm	前後のポケットの仕様 三角ポケット仕様 / 帯ポケット仕様	
⑤ 長方向帯ポケットピッチ	mm	シート枚数 枚	
⑥ 長方向帯ポケット高さ	mm	ご検討の生地に○を付けて下さい。(複数選択可)	
⑦ 後方向ポケット中心からの距離	mm	● TH5 [グリン / Dグリン / OD / グレー / オレンジ]	
⑧ 後方向ポケット高さ	mm	● 軽量 E 4050 ● 平岡エステル6号	
		その他の生地をご希望の場合はご記入下さい。	

お名前 (ご担当者様)	
会社名 (法人様)	
ご住所 干	
※お届け先が異なる場合 お届け先 干	
電話番号	FAX
お支払い方法 [銀行振込 / 代金引換] ○で囲んでください。	

トラックシートの専門店

kansai sheet F A X 0857-53-5384 まで送信お願いいたします。