

見積依頼・発注用紙

※どちらかに○印をつけて下さい

(株)セイコー宛

FAX 072-635-1516

(TEL 072-635-1592)

会社名

お名前

ご住所

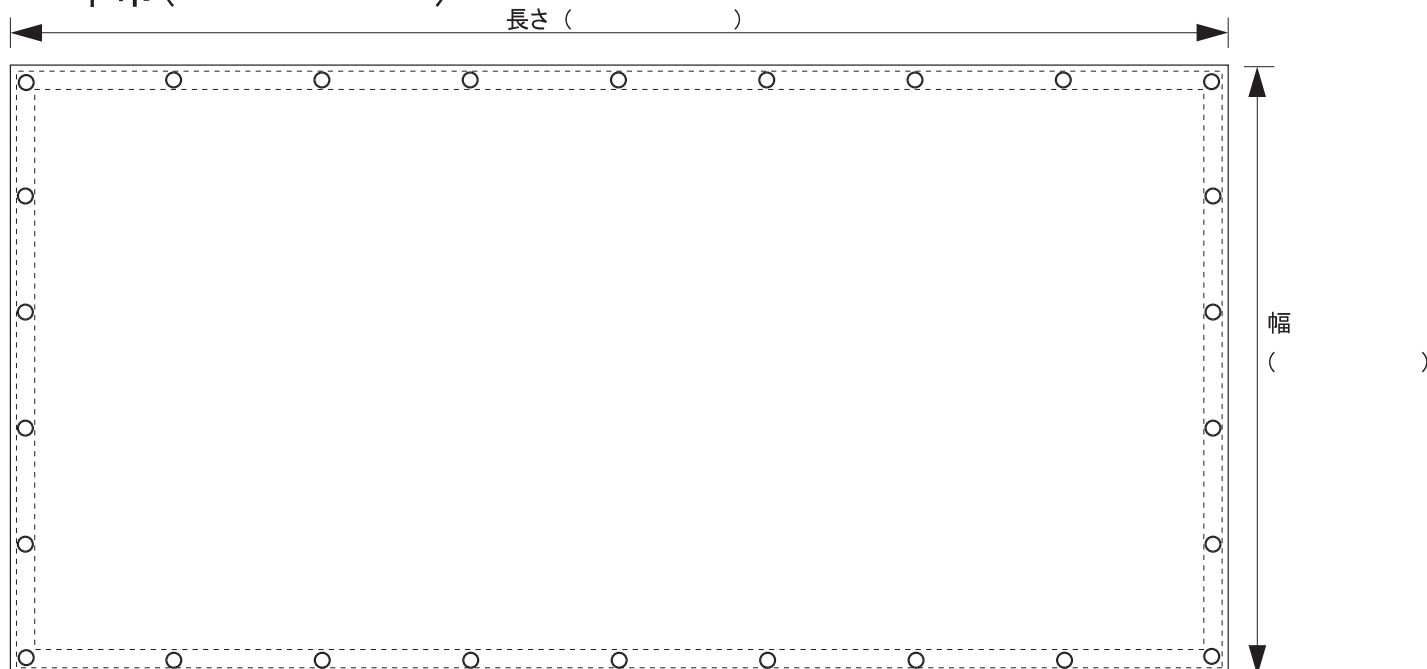
電話番号

FAX番号

※見積依頼の場合、FAX番号をお忘れないようにお願いします

■シートの仕様 寸法、角補強・その他ご要望は下記の図にご記入ください

車巾() ※補強が必要な箇所があれば、ご記入ください



■生地 下記の生地・色を選択してください

- | | |
|---------------------|-----------------|
| ①クラレ クラフテルE-4 | グリーン・ダークグリーン・OD |
| ②クラレ クラフテルE-5 | グレー・オレンジ・ホワイト |
| ③クラレ クラフテルE-100(軽量) | グリーン・OD・オレンジ |
| ④Fit6(輸入品) | グリーン |
| ⑤その他ご要望() | |

■トラックゴム (ナシ 又は 本 又は 必要本数だけ)

■配達方法 店頭・配達・郵送 ■支払方法 店頭・振込

ご記入不明な点は分かる点だけご記入いただきましたら、お電話でご相談させていただきます。

お見積はFAXで回答させていただきます。ありがとうございました。