

(有) 川村シート宛
FAXお見積り依頼シート

FAX

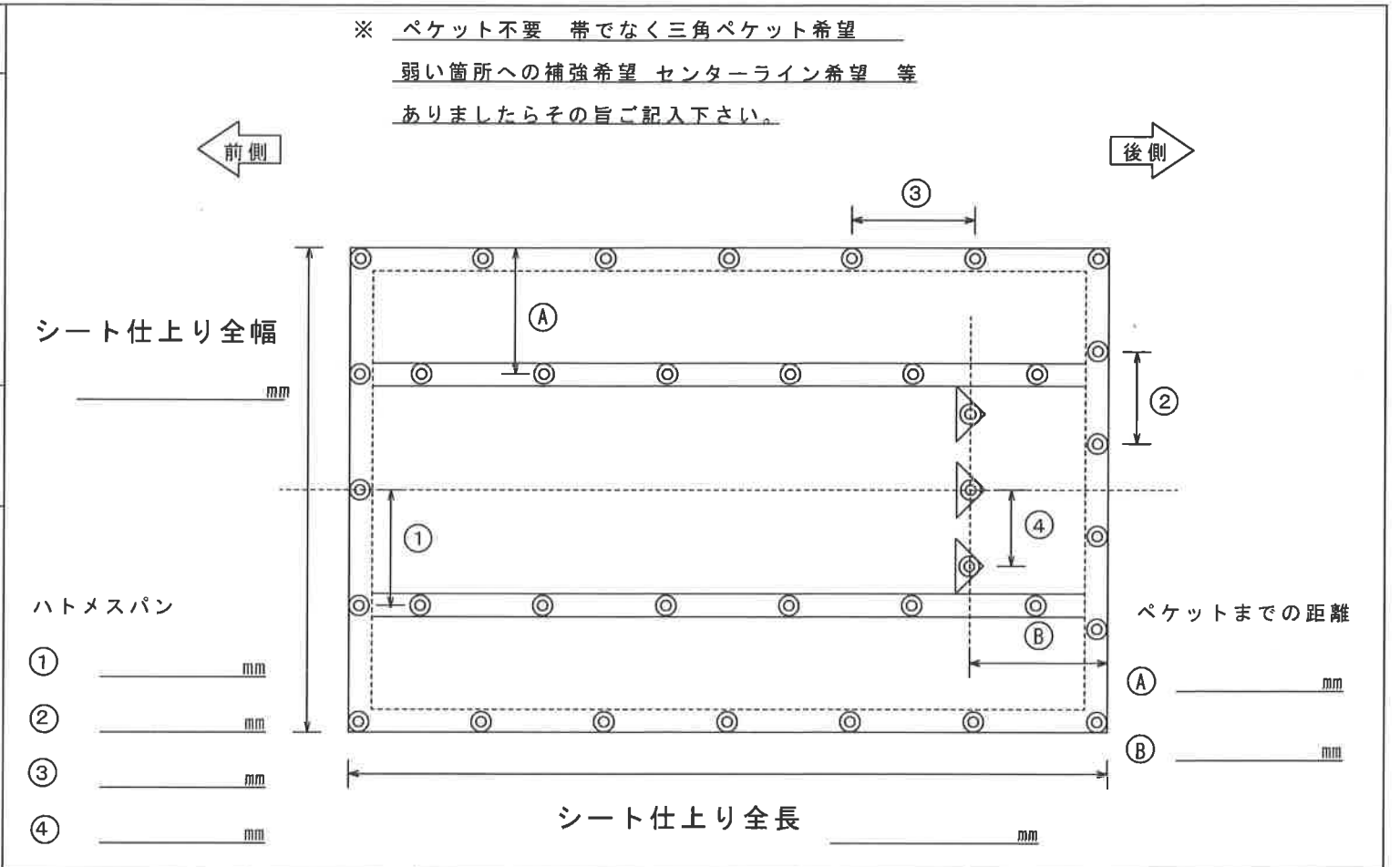
055-279-6411

FAX送信日

月 日

FAX送信前に再度記載の内容をご確認下さい。

トラックシート	
シート生地及び色 (選択して下さい。)	
<input type="checkbox"/> グリーン5番 厚み0, 57mm	
<input type="checkbox"/> グリーン4番 厚み0, 63mm	
<input type="checkbox"/> シルバー 厚み0, 58mm	
<input type="checkbox"/> ダークグリーン (軽量帆布) 厚み0, 47mm	
枚数	枚
現在ご使用のトラックの (記入して下さい。)	
・ ボデー全長 _____ mm	
・ ボデー全幅 _____ mm	
・ アオリ深さ _____ mm	



社名		電話番号		※ 県外のお客様及び 新規のお客様へ お支払は前払いにて お願いしております。 御了承下さい。
御担当者名		FAX番号		
住所				

電話でのお問い合わせ

TEL 055-276-5220

メールでのお問い合わせ

k-kawa@orion.ocn.ne.jp (有) 川村シート