

ご記入日： 年 月 日

武田シート工業(有)行き

FAX 043-231-6494

お手数をお掛けして恐縮ですが、現車・車検証をご確認の上可能な範囲でご記入をお願いいたします  
 (※以下情報では適合判別不可な車種もございます。その場合は現車のシート画像を添付の上メールをお願いいたします)

<input type="checkbox"/> 問い合わせ <input type="checkbox"/> 見積依頼 <input type="checkbox"/> 注文				
<input type="checkbox"/> シートカバー <input type="checkbox"/> シート張替 <input type="checkbox"/> その他				
お客様情報	貴社名	ご担当者名		
	ご住所	ユーザー名		
	電話番号	携帯番号		
	E-MAIL	FAX		
	発送先 <input type="checkbox"/> ご住所と同じ	希望納期日		
	ご請求先 <input type="checkbox"/> ご住所と同じ	取付方法 <input type="checkbox"/> 入庫～当社取付 <input type="checkbox"/> 発送～貴社取付		
車両情報	純正シート生地種類 <input type="checkbox"/> ビニール(PVC) レザー系 <input type="checkbox"/> ファブリック(布系) <input type="checkbox"/> その他:			
	車種	初度登録年月 年 月	車体番号	
	型式	型式指定番号	類別区分番号	
	定員	車両グレード	シートグレード	オプション設定 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有⇒×適合不可
	トラックのみ	最大積載量	キャビン <input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> ワイド <input type="checkbox"/> ハイキャブ <input type="checkbox"/> ダブルキャブ	
		<input type="checkbox"/> 助手/中央シート背もたれ 一体式 <input type="checkbox"/> 助手/中央シート背もたれ分割(可倒)式		
作業(製作)内容	作業内容	<input type="checkbox"/> 1台分一式 <input type="checkbox"/> フロントシート一式 <input type="checkbox"/> リアシート一式		作業台数  台
		<input type="checkbox"/> 運転席一式 <input type="checkbox"/> 助手席一式 <input type="checkbox"/> 助手中央シート一式		
		<input type="checkbox"/> その他:		
	パーツ数	★運転席 <input type="checkbox"/> 背面 <input type="checkbox"/> 座面 <input type="checkbox"/> ヘッドレスト <input type="checkbox"/> アームレスト		合計パーツ数  P
★助手席 <input type="checkbox"/> 背面 <input type="checkbox"/> 座面 <input type="checkbox"/> ヘッドレスト <input type="checkbox"/> アームレスト				
★後部席 <input type="checkbox"/> 背面 <input type="checkbox"/> 座面 <input type="checkbox"/> ヘッドレスト <input type="checkbox"/> アームレスト				
★助手中央席(※トラックのみ) <input type="checkbox"/> 背面 <input type="checkbox"/> 座面    ★その他:				
生地種類	<input type="checkbox"/> 透明ビニール(車両難燃/0.4mm) <input type="checkbox"/> 純正生地に概ね準ずる <input type="checkbox"/> お任せ <input type="checkbox"/> その他:			
	<input type="checkbox"/> 糸入り(15mm角) 透明ビニール(防炎/0.5mm) <input type="checkbox"/> 糸入り(5mm角) 透明ビニール(防炎/0.47mm※高耐候)			
	<input type="checkbox"/> PVC(ビニール)レザー (カラー: <input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 赤 <input type="checkbox"/> 濃グレー系 <input type="checkbox"/> 薄グレー系 <input type="checkbox"/> その他: 系)			
	<input type="checkbox"/> ファブリック(布) (カラー: <input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 赤 <input type="checkbox"/> 濃グレー系 <input type="checkbox"/> 薄グレー系 <input type="checkbox"/> その他: 系)			
	<input type="checkbox"/> ポリエステル帆布 (TENT SEAT COVER) (カラー: ↓ご指定ください)			
	<input type="checkbox"/> 指定(注文)メーカー名: 生地名: 品番:			
補足				

MAIL: taketech@takedasheet.co.jp

TEL 043-231-4462