

トラック荷台シート ■ご注文 ■見積依頼 フォーム				
貴社(お客様)名				
営業所名/ご担当者名				
〒/ご住所	〒			
TEL番号/FAX番号	TEL:	FAX:		
携帯番号/E-MAIL	携帯:	MAIL:		
車種/年式/型式/積載量	車種:	年	月車	型式: 積載量: t
荷台サイズ/アオリ高さ	幅:	mm × 長さ	mm	アオリ高さ mm
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 当社にて商品お引渡し時現金決済 <input type="checkbox"/> 銀行振込(※ご入金確認後の製作になります)			
	<input type="checkbox"/> その他・ご相談 :			
入庫予定/ご希望納期				
シート仕様				
シート形状	<input type="checkbox"/> 平シート(長方形) <input type="checkbox"/> 台形シート <input type="checkbox"/> 鳥居掛けシート <input type="checkbox"/> その他シート			
シートサイズ/枚数	<input type="checkbox"/> 当社平積み用標準サイズ(左右後方約200mmタレ)			枚
	<input type="checkbox"/> 指定サイズ: W(幅) mm × 長さ(L) mm			
ハトメサイズ・ピッチ	<input type="checkbox"/> #28(内径12mm) <input type="checkbox"/> #30(内径15mm) <input type="checkbox"/> 他:			ハトメピッチ 約 mm間
三角▽	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(<input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 指定 枚)			
帯ペケット	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(<input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 指定 mm)			
センターライン(白帯)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(<input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 指定 mm)			
生地種類/色	<input type="checkbox"/> エステル帆布#5標準 <input type="checkbox"/> " #4厚手 色: <input type="checkbox"/> OD(国防色) <input type="checkbox"/> グリーン <input type="checkbox"/> 青グレー			
	<input type="checkbox"/> 軽量帆布(<input type="checkbox"/> グリーン <input type="checkbox"/> ブルー) <input type="checkbox"/> #10綿帆布 <input type="checkbox"/> その他生地()			
	<input type="checkbox"/> パーシスシルバー <input type="checkbox"/> ウルトラマックス() <input type="checkbox"/> ハリケーン()			
ゴムロープ	<input type="checkbox"/> 17mm幅 × 15m巻 <input type="checkbox"/> 20mm幅 × 20m巻 <input type="checkbox"/> ホロタイト17mm幅 × 15m巻 × 本			
(図)				
(補足/特殊加工)				