

トラックシート見積依頼書

< お客様情報 >

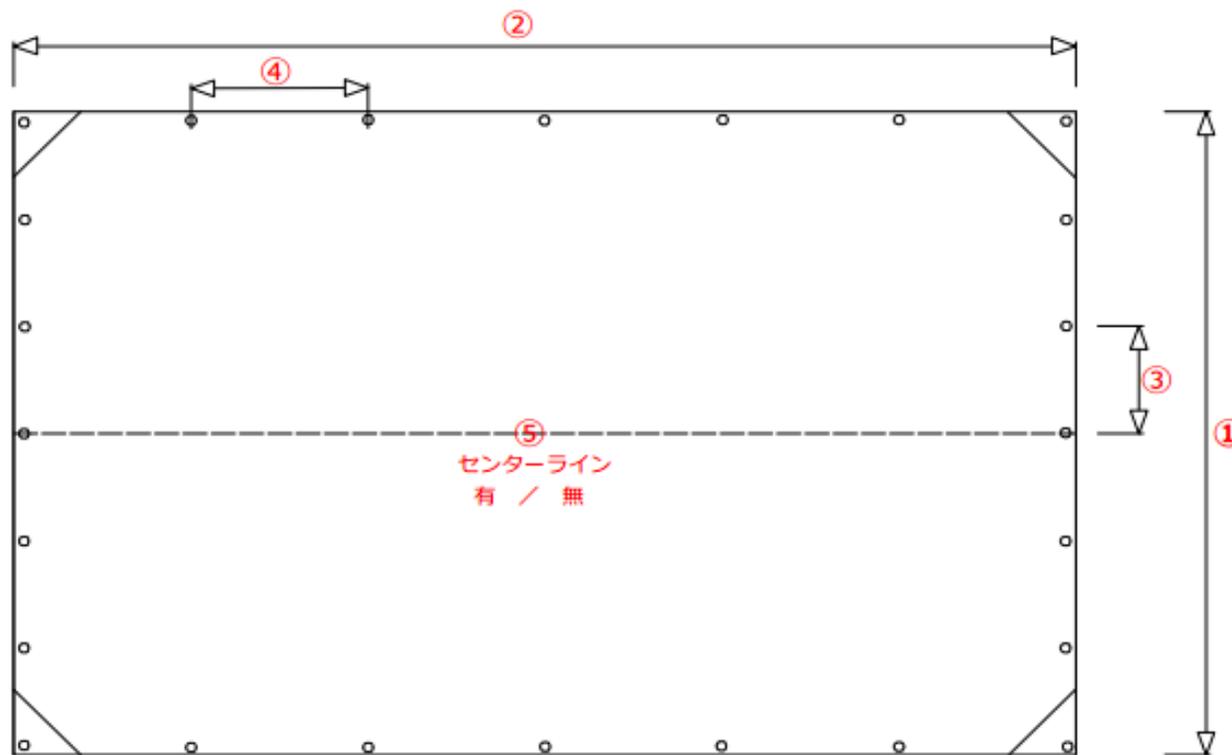
御社名			
御担当者	部署名：	お名前：	携帯番号：
ご住所	〒		TEL：
	E-mail：		FAX：
納品先ご住所	〒		
お支払い方法			

< シート >

(チェック欄)	(シート種類)	(厚さ)	(重さ)	(カラー)
	エステル / 5号	0.63mm	560g/m ²	グリーン・オレンジ・グレー・ブルー・OD
	エステル / 6号	0.58mm	540g/m ²	グリーン・OD
	ウルトラMAX	0.47mm	560g/m ²	()
	ターポリン	0.35mm	440g/m ²	()

< 仕様 >

(パターン例)



- ① シート幅： mm
- ② シート長： mm
- ③ 幅方向ハトメピッチ： mm
- ④ 長方向ハトメピッチ： mm
- ⑤ センターライン (有 ・ 無)
- ⑥ 固定用ゴム (要 ・ 不要)
- ⑦ 見積数量： _____ 枚

(備考欄)

【依頼先】

ウイングスオリジナル株式会社

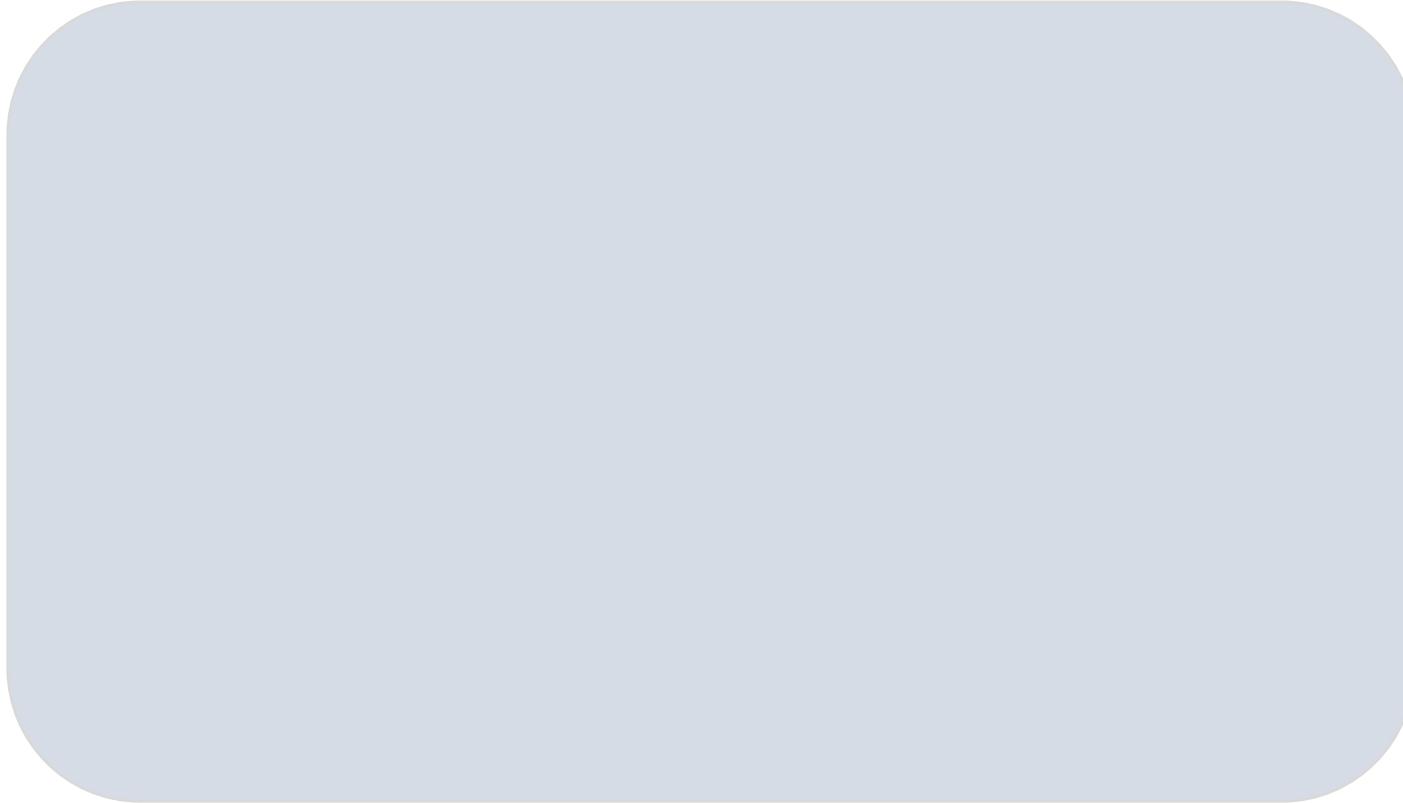
FAX：054-689-6337

E-mail：morita@mochihiko.co.jp

上記まで送信お願いいたします。

< 仕様 >

(仕様図)



①

②

③

④

⑤

⑥

⑥ 見積数量： _____ 枚

(備考欄)

【依頼先】

ウイングスオリジナル株式会社

FAX：054-689-6337

E-mail：morita@mochihiko.co.jp

上記まで送信お願いいたします。