

オールビニル宛
お見積り依頼シート

メール送信日 月 日 添付枚数が 2 枚以上の場合 枚中 枚

メールご返送先

info@allvinyl.jp

電話でのお問合せ
平日9時~17時(土日祝休)

075-256-8415

アオリシート (切り欠きタイプ)

サイズ記入欄

- ご記入いただいたサイズでお見積りいたします。
- オプション加工ご希望の場合は図の中に希望箇所をご記入ください。

生地名 クラエース 150
厚み 2.1mm・最大高さ 487mm
 クラエース 200
厚み 2.2mm・最大高さ 648mm

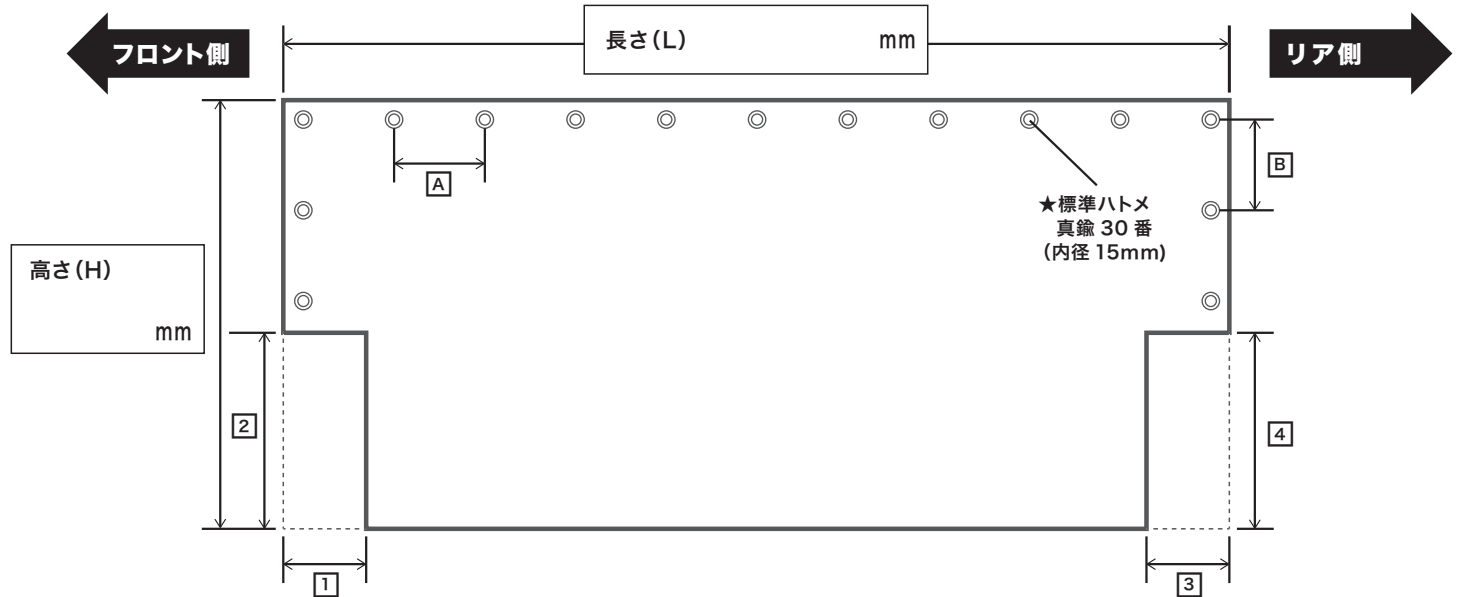
カラー ブルー ブラック
 レッド グレー (クラエース 200のみ)

組数 (左右2枚1組) 組

周囲ハトメピッチ
 指定ピッチ mm
 標準ピッチ ※シートに合わせて職人が調整します
A
B mm

切り欠き加工 ※切り欠き不要箇所は空欄にしてください
1 mm 2 mm
3 mm 4 mm

ご希望のオプション加工・ご要望など
※ハトメピッチが前後で異なるなどもご記入ください。



社名・屋号 (個人・法人)

お名前

電話番号 - - FAX番号 - -

メールアドレス @

納入先宛名 ご依頼主様 同上

納入先電話番号 - - ご依頼主様 同上

納入先ご住所 〒 - -

ご希望の決済方法

銀行振込 (前入金)
 クレジットカード

ご希望納品日 月 日