オールビニール宛

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**

トラックシート

生地名	☐ E65-EC（ベーシックタイプ） ☐ E100（軽量タイプ） ☐ V8300-EC（超軽量タイプ）
カラー	☐ グリーン ☐ オリーブドラブ（E65-EC / E100 のみ）
枚数	枚
周囲ハトメピッチ	標準仕様：700～1000mm 以内 A　mm B　mm C　mm
追加ハトメ	☐ 長さ(H)に追加　個 ☐ 幅(W)に追加　個
ゴムロープ	☐ 巾 20mm、折径 700mm×10 本入　個

ご希望のオプション加工・ご要望など

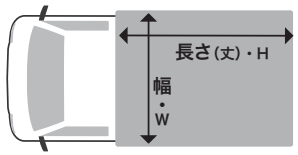
※ハトメピッチが前後で異なる等、ご記入ください。

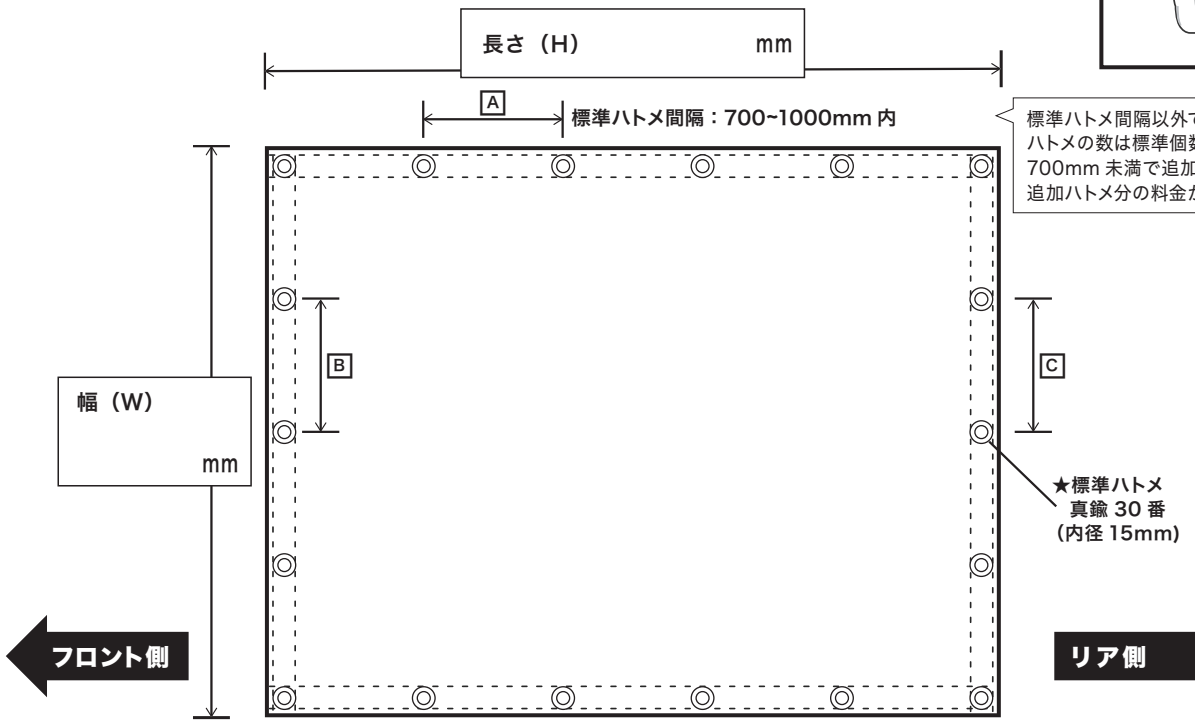
サイズ記入欄

●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。

★シートにはつなぎ目が入ります。（位置指定不可）★シートサイズは特性上多少前後いたします。

シートの向き





標準ハトメ間隔以外でもご指定いただけますが、ハトメの数は標準個数から前後します。700mm 未満で追加ハトメが必要な場合は追加ハトメ分の料金が別途かかります。

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

オールビニール https://allvinyl.jp/

※本用紙は手書きなどでご記入の上、写真又はスキャンしたファイルをメールに添付してご返送ください。複数枚ご入用な場合はコピーしてご使用ください。
※本用紙を複数枚メールでいただく場合、2 枚目以降は貴社名欄のみご記入ください。
※平日 24 時間以内に返信がない場合、通信エラーの可能性がございますので、上部電話にてご連絡をお願い致します。