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 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

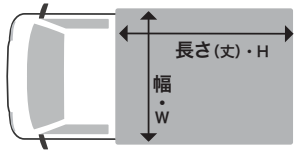
※ハトメピッチが前後で異なる等、ご記入ください。

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に希望箇所をご記入ください。
●図面や資料がある場合は一緒にご送付いただけるとよりスムーズにお見積りのご案内ができます。

★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。