

見積依頼用紙の書き方は、ホームページを参照してください。 → <http://www.truckman.shop/easyorder/>

## 【1】お客様情報

記入日	西暦	年	月	日	会社名		ご担当者名	
電話番号					FAX番号		E-mail	
〒					ご住所			

## 【1】お届け先情報

※お届け先が上記と異なる場合は下記に記載してください。

会社名		ご担当者名		電話番号	
〒		ご住所			

## 【1】お持ちの車情報

メーカー		車種名		荷台内寸法	W:	mm	×	L:	mm
荷台底面からサイドのアオリの高さ		mm	荷台底面からリアのアオリの高さ		mm	荷台底面からトリイの高さ		mm	

## 【2】シートの形状

※いずれか1つ選択してください。

<input type="checkbox"/> 平シート（ペケットなし）	<input type="checkbox"/> 平シート（三角ペケット付）	<input type="checkbox"/> 平シート（帯ペケット付）
<input type="checkbox"/> 羽根付シートA（ペケットなし）	<input type="checkbox"/> 羽根付シートA（三角ペケット付）	<input type="checkbox"/> 羽根付シートA（帯ペケット付）
<input type="checkbox"/> 羽根付シートB（ペケットなし）	<input type="checkbox"/> 羽根付シートB（三角ペケット付）	<input type="checkbox"/> 羽根付シートB（帯ペケット付）

## 【3】シートの寸法

シートのリア幅（W1）	mm	シートの長さ（L1）	mm
羽根部分を含めたフロント幅（W2）	mm	羽根部分の長さ（L2）	mm
ペケットの取り付け位置（H1）	mm	ペケットの取り付け位置（H2）	mm

## 【4】オプション

※複数選択できます。

<input type="checkbox"/> センターライン（前後900mm）	<input type="checkbox"/> センターライン（全長）	<input type="checkbox"/> 前絞りローブ加工
<input type="checkbox"/> フロント部 三角ペケット	<input type="checkbox"/> フロント部 帯ペケット	<input type="checkbox"/> 三角ペケットのハトメ裏当布
<input type="checkbox"/> 帯ペケットのハトメ裏当布	<input type="checkbox"/> グロメット（強力鬼ハトメ）仕様	<input type="checkbox"/> 胴継ぎなし加工（加工追加）
<input type="checkbox"/> 特急仕上げ		

## 【5】使用生地・カラー

※いずれか1つ選択してください。

エステル帆布 4号	<input type="checkbox"/> ライトグリーン	<input type="checkbox"/> ダークグリーン	<input type="checkbox"/> OD	<input type="checkbox"/> オレンジ	<input type="checkbox"/> グレー
エステル帆布 5号	<input type="checkbox"/> ライトグリーン	<input type="checkbox"/> ダークグリーン	<input type="checkbox"/> OD	<input type="checkbox"/> オレンジ	<input type="checkbox"/> グレー
エステル帆布 6号	<input type="checkbox"/> ライトグリーン	<input type="checkbox"/> OD			
綿帆布 9号	<input type="checkbox"/> OD				
軽量帆布 450g/m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> グリーン	<input type="checkbox"/> OD	<input type="checkbox"/> オレンジ	<input type="checkbox"/> ブルー	
ピニロン／綿混紡帆布	<input type="checkbox"/> ワサビ	<input type="checkbox"/> アサギ	<input type="checkbox"/> スカイグリーン		

備考：見積依頼書の内容をもとにお見積りを行います。こちらの見積依頼書のみでご購入は完了いたしません。  
入力された寸法や内容に間違いがある場合は、弊社の判断により適切な内容に修正、またはご連絡・ご確認させていただいた上で修正いたします。

その他のご要望・ご質問はこちらにご記入ください

記入ができましたら、下記までFAXを送信してください。

株式会社フタバ / 〒453-0856 愛知県名古屋市中村区並木1-43

**FAX : 052-411-9195**お問い合わせ先 ▶ **0120-218-415**

電話受付【平日】9:00~18:00