

F A X用ご注文シート

FAX 番号：0725-50-4118

ご注文日	年 月 日		
ご住所	〒		
貴社名		部署名	
T E L		F A X	
ご担当		E-MAIL	
納入先 ご住所	上記と異なる場合のみ 〒		
納入先名	部署名	ご担当	T E L

ご注文内容 …… トラックシート・オーダー(三角ピケットタイプ)

生地名	☐ 国産エステル ☐ 輸入エステル	カラー		製作枚数	枚
	☐ メッシュ ☐ UV軽量 # 4000	ハトメ径	☐ #30(内径15mm) ☐ #28(内径12mm)		
オプション (別料金)	☐ 四隅三角補強 ☐ センターライン ☐ ゴムロープ90cm輪 巾20mm 10本入 ☐ ゴムロープ70cm輪 巾20mm 10本入				
三角ピケット の位置	サイド ①	mm	リア ②	mm	三角ピケットの位置指定が無い場合は、標準位置で製作いたします。 目安はシートの端から700～900mmです。 ピッチ及び数はシートのサイズに応じて計算いたします。(個数の相談可能)

フロント側	サイズ記入欄	リア側
-------	--------	-----

お支払方法 (お支払いについてのご不明点・ご相談はお問合せください)

【はじめてのご注文の場合】 ☐ 代金引換 ☐ 銀行振込 (ご入金確認後発送)	【以前にご注文いただいたことがある場合】 ☐ 代金引換 ☐ 銀行振込 (請求書到着後 7 日以内) ☐ 掛払い 毎月 日締 (当 翌) 月 日支払
---	--