## トラックシート FAX見積依頼書

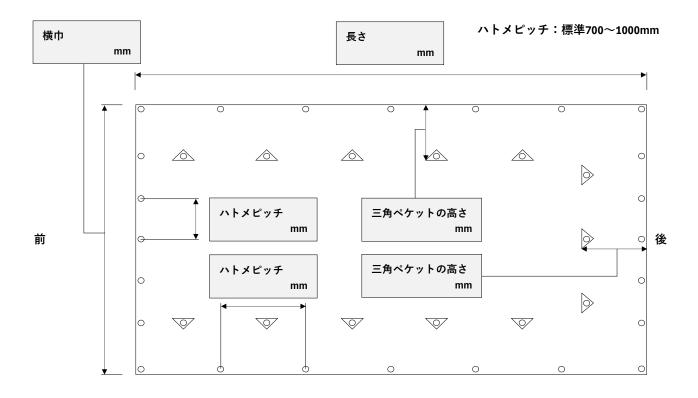
お客様情報 FAX送信日: 年 月 日

※太枠内、全てご記入下さい。

会社名	
お名前	
ご住所	
TEL	FAX

※該当するものを ○ で囲んでください。

生地( 一般エステル ・ 軽量エステル ・ 超軽量エステル )
色 ( ライトグリーン ・ OD )※一般エステルのみ選択 数量 枚
オプションご希望欄:
例)センターライン・印刷・コーナー補強・絞りロープ加工・切欠き加工・輪ゴムロープ・補強テープ等



ご不明点や仕様についてご要望がありましたら、お気軽にご相談ください。

FAX: 03-3258-2161

製品に関するお問合せ・ご相談(電話受付:平日9:00~17:00) TEL: 03-6458-1252 ハイランド株式会社 トラックシート係

