

バス車内用カーペット発注書

お名前・団体名		様	
ご住所			
電話番号		FAX番号	

カーペットのサイズ

<p>A. 通路タイプ</p>	<p>B. サロンマットタイプ</p>
<p>C. フリーカットタイプ (簡単な図とサイズをお書きください。)</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 40px; margin-left: auto; margin-right: 0; text-align: center; padding-top: 5px;">枚</div>	

車種名	長さ	幅	カーペットの種類	カラー
		×		
車種名	長さ	幅	カーペットの種類	カラー
		×		
車種名	長さ	幅	カーペットの種類	カラー
		×		
車種名	長さ	幅	カーペットの種類	カラー
		×		
車種名	長さ	幅	カーペットの種類	カラー
		×		

必要事項をご記入の上、FAXで **0587-24-1155** に送付してください。