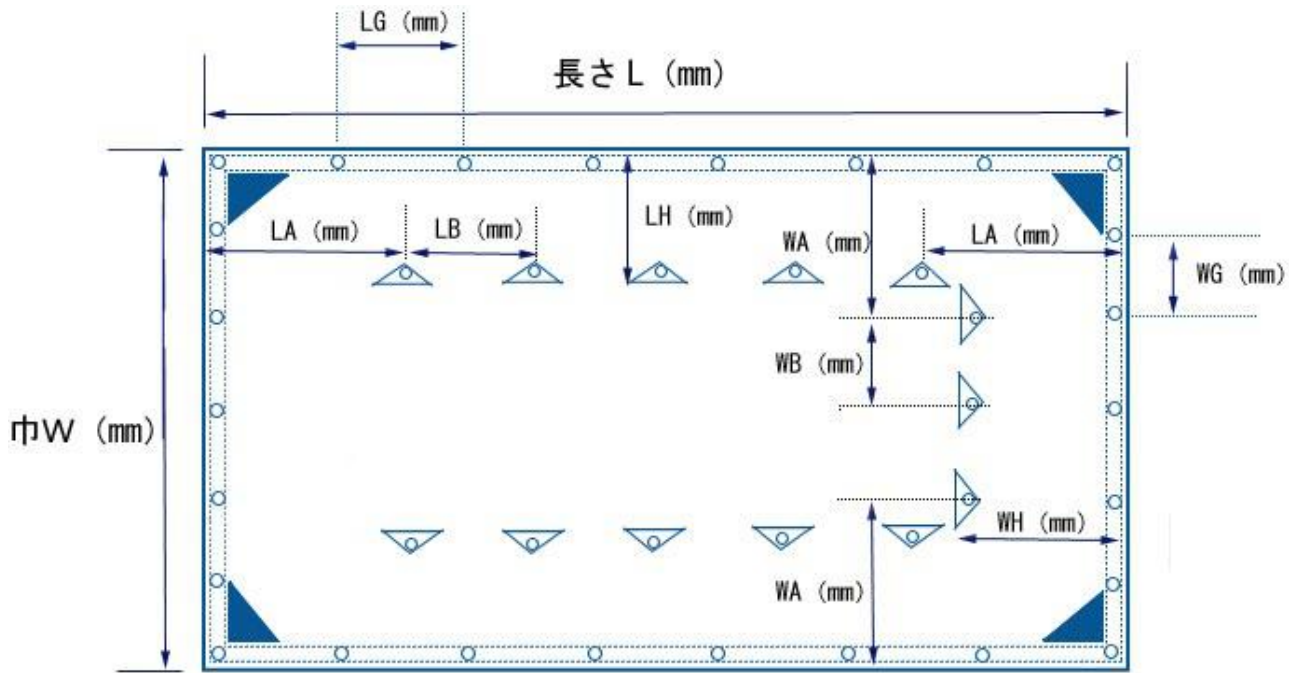


# トラックシート オーダー製作依頼 FAX 用紙

## 三方ポケット取付仕様

トラックシート虎織（とらせん） 宛 powered by 長門テント  
 プリントアウト致しまして FAX 0185-54-9401（24時間OK）

もしくはメールアドレス [info@trucksheet.jp](mailto:info@trucksheet.jp) ヘメールをお願い致します。



●シートの寸法をご記入ください。	①	②
1 長さ L (mm)		
2 幅 W (mm)		
3 長さ方向グロメットピッチ LG(mm)		
4 幅方向グロメットピッチ WG(mm)		
5 長さ方向ポケット長さ（仕上りから1つ目のポケット距離）LA (mm)		
6 長さ方向ポケットピッチ LB (mm)		
7 長さ方向ポケット高さ LH (mm)		
8 長さ方向ポケット個数（片側分の個数） 例（上図の場合 5個）		
9 幅方向ポケット長さ（仕上りから1つ目のポケット距離）WA (mm)		
10 幅方向ポケットピッチ WB (mm)		
11 幅方向ポケット高さ WH (mm)		
12 幅方向ポケット個数（片側分の個数） 例（上図の場合 3個）		
13 シートの色相は？（マルをしてください）（お見積りの方は複数可）		
NT-10グリーン色	NT-T30ライトグリーン色	NT-T90スカイブルー色
NT-10ダークオリーブ色	NT-T30シルバー色	NT-T90ブラック色
NT-20グリーン色	NT-L40ダークグリーン色	NT-T90レッド色
NT-20ダークオリーブ色	NT-T90ブルー色	NT-T90イエロー色
14 シートの枚数は？	枚	枚

注 ペケットが不要な方は1番～4番及び13番・14番をご記入ください。

依頼内容	見積依頼          発注          (どちらかにマルをしてください)
通信販売法に基づく表記を	読みました。    読みませんでした。 (どちらかにマルをしてください)
お支払い方法	先払い銀行振込          代金引換払い  (ご発注の方はマルをしてください)
会社名	
お名前 (必須)	
郵便番号 (必須)	〒                  -
ご住所 (必須)	
電話番号 (必須)	
FAX 番号 (必須)	
E-MAIL (必須)	

**注 通信販売法に基づく表記をお読みにならない方はご購入できません。**

備考
----

#### 注意事項

##### ペケットピッチについて

下記数式をご利用頂き、ペケットピッチの驗算をお願いします。

L 方向ペケット  $(LA) \times 2 + LB \times (\text{取付個数} - 1) = \text{長さ L}$

W 方向ペケット  $(WA) \times 2 + WB \times (\text{取付個数} - 1) = \text{幅 W}$  となります。

お見積書を作成し、FAXまたはメールにてご連絡差し上げます。

お問い合わせありがとうございました。