

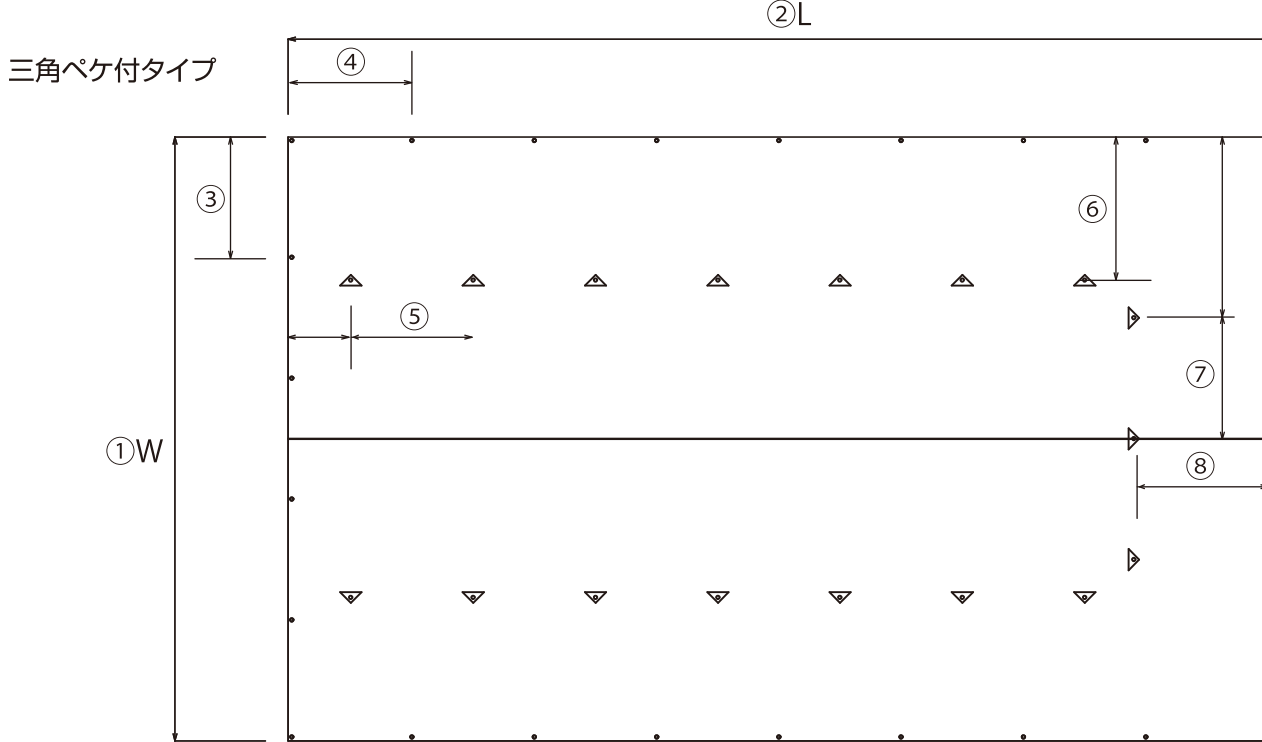
EASTトラックシート見積り依頼 FAX用紙

プリントアウトの上、FAXにて下記番号までご送付をお願い致します。
 ご不明な点はお電話にてお気軽にお問い合わせください。

イーストロジソリューション フルオーダーメイドトラックシート受付係

FAX 048-790-5571 (24時間受付) **☎ 048-790-5570** 受付時間 / 9:00~18:00
 (土・日・祝祭日を除く)

※番号をお確かめの上、お間違えの無いようご注意をお願いいたします。



※通常は#30BK(穴径15mm)1000mmピッチ、ペケは大外のハトメの間に1000mmピッチです。

●シートの寸法をご記入ください。

① 巾 W(mm)		⑦ 巾方向ポケットピッチ WB(mm)	
② 長さ L(mm)		⑧ 巾方向ポケット高さ WH(mm)	
③ 巾方向ピッチ WG(mm)ハトメ		9 シートの種類(○を付けてください) パフロン / グリーン ブルー オレンジ E-100 / グリーン エステル#5 / グリーン OD オレンジ	
④ 長さ方向ピッチ WG(mm)ハトメ			
⑤ 長さ方向ポケットピッチ LB(mm)			
⑥ 長さ方向ポケット高さ LH(mm)		10 シート枚数	枚

※ ペケットが不要な方は5~8番の記入は必要ありません。

お客様情報

令和 年 月 日

お名前	※法人様の場合をご担当者様名を記入してください。
会社名	※法人様の場合
ご住所 〒	
お届け先 〒	※お届け先が異なる場合
電話番号	FAX
お支払い方法	【 代金引換 ・ 銀行振込 】 ○で囲んでください。