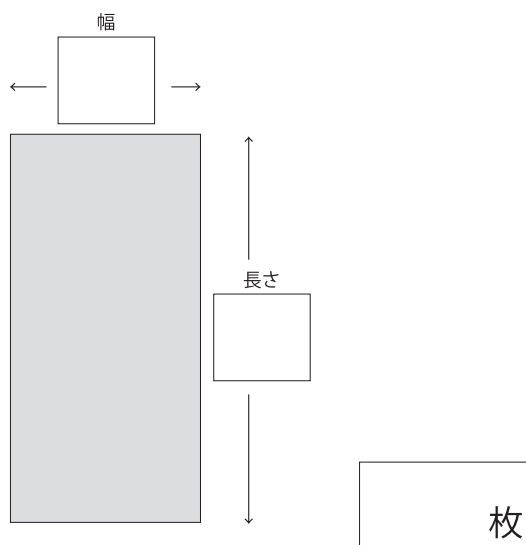


バス車内用カーペット発注書

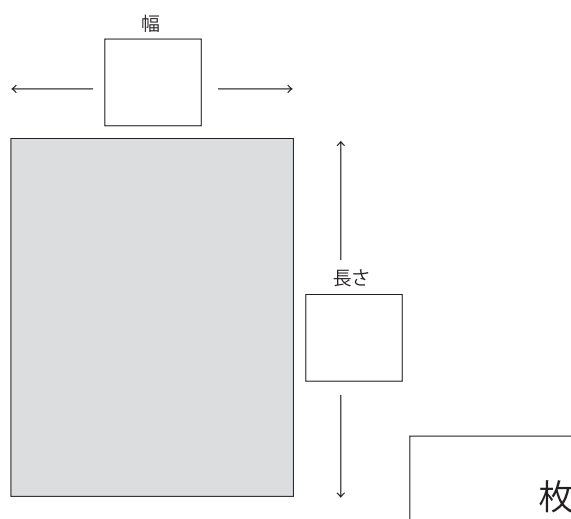
お名前・団体名	様		
ご住所			
電話番号		FAX番号	

カーペットのサイズ

A. 通路タイプ



B. サロンマットタイプ



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。）

枚

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。