

注文書 | 見積依頼書

該当する書式を○で囲んでください。

■お客様情報

※販売店様であることを確認させていただきますので、 署名判（ゴム印）もしくは社印を押印してください。	店名:
	住所: 〒
電話番号:	FAX番号:
URL:	E-MAIL:
送付先:	※送付先が異なる場合、宛名・ご住所・電話番号等をご記入ください。

■ご注文（お見積）

	商品名	数量	単価	金額（税込）
1				
2				
3				
4				
※シートレールをご希望の方は下記項目もご記入・ご選択ください。			合計	
カーメーカー:		車名:		
年式:	型式:	装着座席: 右座席 / 左座席 / 左右座席		
		装着予定シート:		

■お支払方法

代金引換 / 銀行振込	※いずれかを○で囲んでください。（お振込口座はご返信の際ご案内致します）
-------------	--------------------------------------

■備考・ご質問

--

上記必要事項をご記入の上、ご送信ください。

PICK UP
〒606-8145 京都市左京区一乗寺葉山町2番地
TEL / FAX: 075-723-7173
info@pickup777.com
www.pickup777.com