

シートカバー専用注文書

Full order made SEAT COVER

■お申込者(個人・業者)

お名前 (会社名)		ふりがな ----- 様		ご記入日	年	月	日
ご住所		ふりがな ----- 都 道 市 区 町 村 府 県		担当者名 (業者様のみ)			
◎TEL () -		◎携帯電話 -		◎FAX () -			
車種	型式	年 月	グレード				
シフト形状	年 式	年 月	M/C	前・中・後・現行			
備考	乗車定員	人乗り		枚(リヤゲートを除く)			
◆フロントシート形状: ベンチ・セパレート ◆シートリフター: 付・無							

■ご希望のシートパターンにチェックをしてください

【アーチタイプ】			
<input type="checkbox"/> CHECK	<input type="checkbox"/> CHECK	<input type="checkbox"/> CHECK	<input type="checkbox"/> CHECK
縦ステッチ	横ステッチ	クロスステッチ	ブロックステッチ
【フラットタイプ】			
<input type="checkbox"/> CHECK	<input type="checkbox"/> CHECK	<input type="checkbox"/> CHECK	<input type="checkbox"/> CHECK
縦ステッチ	横ステッチ	クロスステッチ	ブロックステッチ

※純正シート形状、車種によりシートパターンが多少変更になる場合があります。ご了承ください。

■生地カラー表

(A)	A: タータンチェック(ベージュ) B: タータンチェック(グレー) C: タータンチェック(レッド)	※基本はチェック生地を入れますが、 レザー生地を選択する事も出来ます。
-----	---	--

(B)	01: レッド	09: スカイブルー	17: マットホワイト
(C)	02: ガーネットレッド	10: グリーン	18: パールホワイト
	03: サーモンオレンジ	11: チョコレート	19: グレー
	04: ピンク	12: ブラウン	20: ブラック
	05: ローズピンク	13: レッドブラウン	
	06: レモンイエロー	14: ベージュ	
	07: イエロー	15: ミルキーベージュ	
	08: ブルー	16: クリーム	
※基本はレザー生地を入れますが、チェック生地を選択する事も出来ます。			

■ステッチの糸のカラーも選択できます ◎ご希望があればご指定ください(ご指定がなければ同系色で製作いたします)

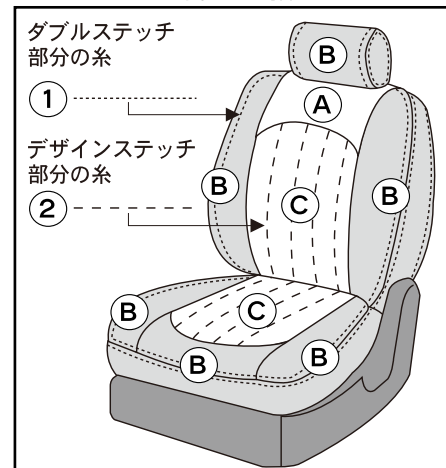
① ----- 部分の糸	色	② ----- 部分の糸	色
--------------	---	--------------	---

- ステッチはダブルステッチになります。(ご希望の場合パイピング仕様も出来ます。)
- ※パイピング仕様の場合パイピングのカラーも上記生地カラー01~30で選択できます。
- 受注生産の為、ご注文後の変更・キャンセルはできません。ご了承ください
- 車種により、別途シート形状の確認をさせていただく事があります。

■アームレストの有無をご記入してください

1列目	有・無	2列目	有・無
-----	-----	-----	-----

■生地カラーを下記から指定してください



(A)	センター(アクセント部)	カラーNo:
(B)	サイド部(背面と座面)	カラーNo:
(C)	センター(背面と座面)	カラーNo:

※無記入の場合は指定なしとなります。

●納期は受注後約1ヶ月となります。