

製品名	スライドルーフトent®	サイズ記入欄(ご希望のサイズをご記入、又は○で囲ってください。)							
キャンパス	生地名： カラー：								
オプション	<input type="checkbox"/> 横幕 3m× 枚 <input type="checkbox"/> 横幕 4m× 枚 <input type="checkbox"/> 横幕 5m× 枚 <input type="checkbox"/> 横幕 6m× 枚 <input type="checkbox"/> 荷重プレート × 枚								
取付工事	<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する※下記ご記入ください								
工事場所	〒								
現場名称									
その他ご要望		<table border="1"> <tr> <td>切り詰め加工の場合</td> <td>間口</td> <td>mm</td> <td>×</td> <td>出幅</td> <td>mm</td> </tr> </table>		切り詰め加工の場合	間口	mm	×	出幅	mm
切り詰め加工の場合	間口	mm	×	出幅	mm				
社名・屋号	〒	<input type="checkbox"/> 個人	電話番号	-	-				
お名前		FAX番号	-	-					
住所		メールアドレス							
		ご希望の決済方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込(前入金)	<input type="checkbox"/> クレジットカード					