

●スプリームシートお申込書・お見積書

SUPREME
SEAT

お申込み お見積り 注文+事前お見積り

※該当するものにチェックを付けて下さい

太枠内のみご記入下さい。

受付日

出荷日

| | | | | | |
|--|---|---|--------|---|---|
| お名前 | ご連絡先 | | 自宅 | - | - |
| | | | 携帯 | - | - |
| | | | FAX | - | - |
| | | | e-mail | | |
| 住所 | 〒 | | | | |
| 車種 | | 年式 | | 型式 | |
| 身長 | cm | | 体重 | kg | |
| コース | <input type="checkbox"/> レザーコンプリート（レザー張替えのみのコースです） <input type="checkbox"/> セミコンプリート（ミディアム・ハード）別体・一体（一体は特注品です） <input type="checkbox"/> ワンオフ（オーダーメイドのコースです） | | | | |
| タンデムベルト | | (要・不要) | | ※純正品のタンデムベルトはスプリームシートには長さが合わないため使えなくなります。 | |
| 希望連絡先 | | <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> e-mail | | ※お見積りのご連絡がしやすいものにチェックを付けて下さい | |
| 希望納品時間 | | <input type="checkbox"/> いつでもよい <input type="checkbox"/> 午前中(12時まで) <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時 | | | |
| お客様の思う仕様などを略図でお書き下さい。（できればカスタムシートにしようと思った動機も） 納品先が別住所の場合はこちらにご記入下さい | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 出荷時に連絡が欲しい | | スプリームシートをどこでお知りになりましたか？もしよろしければ教えてください。 雑誌【雑誌名】・検索エンジン・友人知人から・その他【 】 | | | |

請求金額

合計

トゥーズカスタム
To's CUSTOM
motorcycle customseat & customparts

TEL.053-485-8200
FAX.053-485-8174