

■表皮サンプル

●豊富なバリエーションの中から、お好みの表皮をお選び下さい。(※下記表皮サンプルに無いパターンについてはお問い合わせください)



お名前		住所			
車種	電話番号	携帯電話			
●表皮サンプルよりお選び下さい	●表皮サンプルよりお選び下さい	●パイピングライン			
表皮座面	表皮側面	あり		なし	
●表皮パターン <○で囲んで下さい>					
メッシュタイプ		タックロール		S1タックロール	
カスタムタイプ					
●スポンジ形状 <現在ご利用の形状より変更箇所を下図を参考に記入して下さい>					
a		b		c	
d		e			
+ cm - cm	+ cm - cm	+ cm - cm	+ cm - cm	+ cm - cm	+ cm - cm
●備考、追加オプション					
例			ご記入下さい		
〒633-0053奈良県桜井市谷256-7			TEL 0744-46-3194		
アメリカンドリーム			FAX 0744-46-0744		