

ベレッツァ プレミアム専用シートカバー 注文書

お名前(会社名)	フリガナ	ご担当者様
ご住所(発送先)	フリガナ 〒 -	
ご連絡先	TEL	FAX 携帯

車種情報

品番	車種	型式
年式	グレード	乗車定員
フロントシート	セパレート・ベンチシート 電動・手動 ヘッドレスト逆U字・枕型 コラムシフト・フロアシフト アームレスト小物入れ有・無 バックテーブル有・無(運転席・助手席)	
2列目シート	キャプテンシート・ベンチシート(アームレスト有無) 一体・分割(6:4 5:5 4:2:4) 回転・タンブル 電動・手動 ヘッドレスト逆U字・枕(個) バックテーブル有・無	
3列目シート	ベンチシート・跳ね上げシート アームレスト有・無 電動・手動	

* 上記内容確認後、対応できない車種・機能がある場合はご了承下さい

● シートタイプ (ご希望のシート素材をお選びいただき□にチェックを入れてください)

- PVCスタンダード
 スエード&PVCスタンダード
 本革 & PVCスタンダード

スエード&PVC・本革についてはフィッティング向上の為一部PVCを使用しています。

● カラーバリエーション (ご希望のシートカラーをお選びいただき□にチェックを入れてください)

- ブラック
 ライトグレー
 グレー
 ライトベージュ
 ベージュ
 ホワイト

● デザインタイプ (ご希望のデザインをお選びいただき□にチェックを入れてください)

- パンチング
 ナチュラルギャザー
 ダイヤブロック



備考

当社ID

お客様サイン

上記内容に間違いのない事を確認しました

ご注意と確認

* 必ずご注文前に車種、内容確認して頂き、お客様ご自身にてサインをお願いいたします。サインがない場合は受注できません。

* 車種グレードによっては純正機能が使えなくなる場合があります。* 車種によっては別途確認書が必要な場合があります。

〒595-0053 大阪府泉大津市青葉町2-7

CSマーケティング株式会社

TEL : 0725-32-2801 FAX:0725-32-2802