

シート張替オーダーフォーム(引取・発送)

(受付日 H20年 月 日)
項目に記入願います

お名前 _____ 様

ご住所 〒 _____

電話番号 / 携帯番号 _____ つながる方を _____ で囲んで下さい

連絡可能時間 _____ : _____ ~ _____ :

メールアドレス _____

配達希望時間指定 (下記よりチェックしてください)

午前中 12時-14時 14時-16時 16時-18時 18時-20時 20時-21時

その他 (要望事項) _____

| | | | |
|------|----|------|--|
| メーカー | | 車種名 | |
| 排気量 | CC | 車台番号 | |

シートのスポンジ部分が濡れてる場合は乾燥の為1~3日乾燥の為お預かりになります。

シートスポンジ部分が凹んでる場合は、張り替え後も綺麗に仕上がらない場合がございます。

張り替えシートにはメーカー等のマーク・文字無しになります。

スポンジの状態が悪い場合は作業をお断りする場合がございます。

純正と色が相違する場合がございます。

タンデムベルトは付属いたしません。

郵送先

〒224-0021

横浜市都筑区北山田 5-1-45

プログレスモーターサイクル 行

TEL:045-590-3915