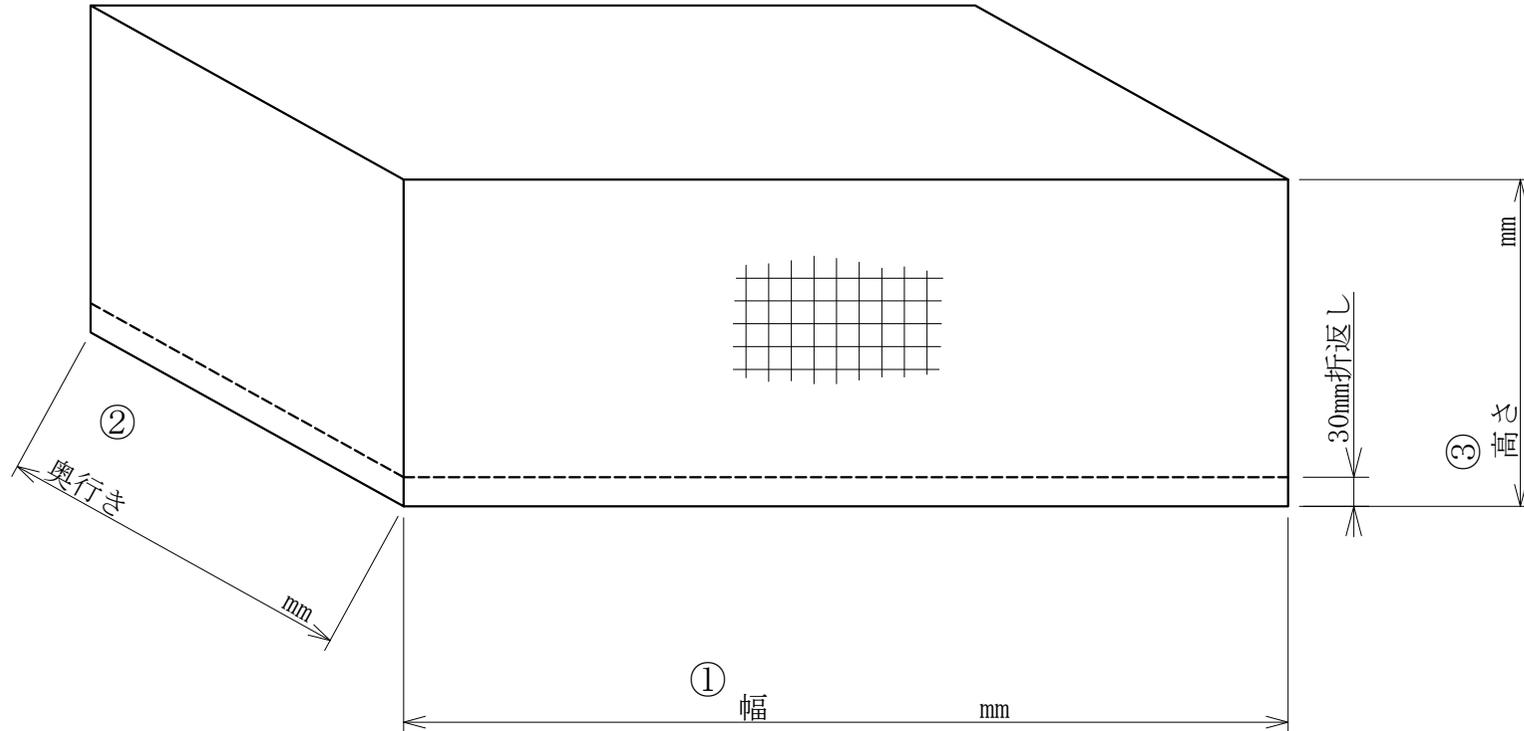


VCIT-STD

※カバーの寸法をご記入ください。①②はゆとりが必要です。



④ 必要事項 (※印は必ずご記入ください。)

貴社品番	●貴社品番が必要な場合にご利用ください。	数量	※	枚
生地 <small>(ビニールの種類)</small>	軟質塩ビ 糸入り透明SK-3000 厚み0.3mm			
会社名		お名前	※	
ご住所				
電話番号		FAX番号	※	