

# シート張替え作業依頼書

株式会社ラストラダ販売  
〒563-0033 大阪府池田市住吉2-3-17  
TEL 072-760-0301  
FAX 072-760-0302  
E-mail info@lastrada.ne.jp

フリガナ		お支払い方法選択	
名前		<input type="checkbox"/> 銀行振り込み	<input type="checkbox"/> 店頭引き渡し
返送先住所	〒 1脚全国送料 ¥2,500 (税抜) 離島地域は送料着払となります。		
携帯電話番号		E-mailアドレス	
シート製品名	SPARCO REV EVO CORSA PRO2000 (L・XLサイズ不可) RECARO SP-G (SP-GN不可 / SP-Gポールポジション不可 / 背面部分のリブが「米」の字形状の旧型SP-Gは不可)		
シートの元の色	ブラック レッド ブルー その他( )		
SPARCOのシートの元の色はブラックとレッドのみ全て(本体カバー部・背中クッション・座面クッション・レッグサポート)の補修が可能です。 ブルーは背中クッション・レッグサポートが完売しており、本体カバー部・座面クッションのみ補修が可能です。 ブルー×ブラック又は、ブルー×レッドといった2色混在で宜しければ補修作業は可能です。			
作業内容 (リペアするお色とご依頼内容)			
			