

# カットサンプルのご請求

カットサンプルをご希望の方は、以下の必要事項を記入して

**FAX 06-6533-9743**

までファックスをお送りください。

会社名			部署・ご担当者名	
ご住所	〒			
お電話番号			FAX番号	
メールアドレス	@			
サンプルをご希望の商品にチェックをして下さい  <b>【記入例】</b> <input checked="" type="checkbox"/> マジック60 (品番:6041, 6029)	<input type="checkbox"/> ピュア(プロテイン・レザー) (品番: ) ) ----- <input type="checkbox"/> ビクトリー(ウレタン合成皮革) (品番: ) ) <input type="checkbox"/> アスター(ウレタン合成皮革) (品番: ) ) ----- <input type="checkbox"/> マジック60(ビニールレザー) (品番: ) ) <input type="checkbox"/> ネオハニー(ビニールレザー) (品番: ) ) <input type="checkbox"/> コスモ(ビニールレザー) (品番: ) ) <input type="checkbox"/> ディフェンス(ビニールレザー) (品番: ) ) <input type="checkbox"/> リノス(ビニールレザー) (品番: ) ) <input type="checkbox"/> ミリオン(ビニールレザー) (品番: ) ) <input type="checkbox"/> コバルト(ビニールレザー) (品番: ) ) <input type="checkbox"/> アイゼン(ビニールレザー) (品番: ) ) <input type="checkbox"/> メタル(ビニールレザー) (品番: ) ) <input type="checkbox"/> ファイバー(ビニールレザー) (品番: ) ) <input type="checkbox"/> スイート(ビニールレザー) (品番: ) ) <input type="checkbox"/> アロー(ビニールレザー) (品番: ) ) <input type="checkbox"/> ヘリオス(ビニールレザー) (品番: ) ) <input type="checkbox"/> シードル(ビニールレザー) (品番: ) ) <input type="checkbox"/> ラーナ(ビニールレザー) (品番: ) ) <input type="checkbox"/> プレリー(ビニールレザー) (品番: ) )	<input type="checkbox"/> ラシーヌ(ビニールレザー) (品番: ) ) <input type="checkbox"/> ストラ(ビニールレザー) (品番: ) ) <input type="checkbox"/> エンゼル(ビニールレザー) (品番: ) ) <input type="checkbox"/> アポロン(ビニールレザー) (品番: ) ) <input type="checkbox"/> シートップ(ビニールレザー) (品番: ) ) ----- <input type="checkbox"/> プレリユード(ファブリック) (品番: ) ) <input type="checkbox"/> キャンレット(ファブリック) (品番: ) ) <input type="checkbox"/> エステート(ファブリック) (品番: ) ) <input type="checkbox"/> メヌエット(ファブリック) (品番: ) ) <input type="checkbox"/> エルム(ファブリック) (品番: ) ) <input type="checkbox"/> グログラン(ファブリック) (品番: ) ) <input type="checkbox"/> コア(ファブリック) (品番: ) ) ----- <input type="checkbox"/> カプリ(定番商品) (品番: ) ) <input type="checkbox"/> パッソ(定番商品) (品番: ) ) <input type="checkbox"/> アルティマ(定番商品) (品番: ) ) <input type="checkbox"/> サファリ(定番商品) (品番: ) ) <input type="checkbox"/> アテネ(定番商品) (品番: ) )		

**(株)DOKO**

〒550-0015 大阪市西区南堀江3丁目15番5号 TEL/06-6533-9741