



# ギャルソン シートカバー 純正シート形状確認書

## ラルゴ (W30)

●お申込者

お名前 (会社名)		ご記入日	年	月	日
ふりがな		担当者名 (業者様のみ)	様		

●お車

型式	乗車定員	7	・	8	人乗り
年式	年	月	グレード		

●該当するものにチェックを入れて下さい。

	ヘッドレスト		シート形状		
	枕型 CHECK	アーチ型 CHECK			
1列目					
2列目	枕型 CHECK	アーチ型 CHECK	<b>①</b>  6：4分割シート 2人掛け 計7人乗り CHECK	<b>②</b>  背面センター アームレストシート 2人掛け 計7人乗り CHECK	<b>③</b>  ベンチシート 2人掛け 計7人乗り CHECK
			<b>④</b>  背面6：4分割 底面ベンチシート 3人掛け 計8人乗り CHECK	<b>⑤</b>  6：4分割シート 3人掛け 計8人乗り CHECK	 6：4分割シート 埋め込み式センターアームレスト 3人掛け 計8人乗り 未設定です 申し訳 ございません
3列目	枕型 CHECK	アーチ型 CHECK	<b>a</b>  ベンチシート 3人掛け CHECK	<b>b</b>  5：5マルチアップ 3人掛け CHECK	

●初年度登録一覧（参考） / ノーマルラルゴ ○前期（93'5～95'8） ○中期（95'8～96'10） ○後期（96'10～99'6）  
 ☒ ハイウェイスター ○95'6～99'9

その他 特記事項があれば、ご記入下さい。

---



---

<ご注意>

- 受注生産の為、ご注文後の変更及びキャンセルはできませんのであらかじめご了承ください。
- 1/2/3列でシート形状が特殊な車種は、当社指定のカラー配分となりますのでご了承ください。