

WHOLESALE BUSINESS FAX Order

業者様への業販対応も承っております — お見積りのご依頼、ご注文はFAXのみの対応になります —
このシートにご記入の上、FAXにてご送信ください

お見積り / ご注文

ご希望の内容に○をしてください

- 貴社名 :
- ご担当者様氏名 :
- ご住所 :
- お電話番号 :
- FAX番号 :
- メールアドレス :
- お支払い方法 : 銀行振込 / 代金引換 / 店頭お支払い

印

必ず会社の社判を捺印お願いします

	商品コード	メーカー・商品名	数量
1			
2			
3			
4			
5			
6			

お取付対象車情報

メーカー	
車種	
年式	
ハンドル・仕様	右 / 左
グレード	
車台番号	
エンジン型式	

FAX送信先 : 078-411-0450