

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	_____
車輛型式	_____
エンジン型式	_____

FAX送信先 : 078-411-0450