

<input type="checkbox"/> 在庫確認・見積	<input type="checkbox"/> 注文
----------------------------------	-----------------------------

記入日 _____ 年 ____ 月 ____ 日

↑※該当する方へ ✓ をお付けください

■お客様情報

(お客様名)	(ご担当者様名)
(御住所) 〒	
(TEL)	(FAX)
(携帯)	(メールアドレス)

■お支払方法(下記いずれかの□にチェックをしてください)

- 指定銀行口座に振り込みます。※ご入金確認後、商品を発送させていただきます。
- 後ほどWEBサイトから注文します。※ご入金方法はWEBサイトをご確認ください。

■車両情報

メーカー		車名	
車両型式		車体番号	
型式 指定番号		類別 区分番号	
ボカシ/色	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 濃青 <input type="checkbox"/> 緑	初年度 登録年 _____ 年 ____ 月
寒冷地仕様	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		その他 <input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> ハイキャブ <input type="checkbox"/> ワイド*

※一部の付加加工(寒冷地仕様、高熱吸収、低反射、撥水、アンテナ、オーバーヘッドディスプレイ、レインセンサー、防眩用ミラーベース、クリップ・ファスナー・モールなどのAssy部品)は施されている場合も有りますので、商品ページをご確認ください。

■お届け先情報(ご注文主と発送先が同じ場合はご記入不要です)

(直送先名)	(ご担当者様名)
(御住所) 〒	
(TEL)	(FAX)

※荷受人様が法人の場合は、離島・一部地域を除き送料無料です。個人宅への配達及び送料に関してはご確認ください。

※個人宅への配達受付が出来ない場合があります。個人宅への配達をご希望の場合は、事前にご相談ください。

■納品ご希望日(ご希望に添えない場合も有りますのでご了承願います)

第1希望	_____ 年 ____ 月 ____ 日	第2希望	_____ 年 ____ 月 ____ 日
------	-----------------------	------	-----------------------

■通信欄

「お買上げ価格(円)税抜」¥ _____		「送料(円)税抜」¥ _____	
.....			
.....			
.....			
配送業者名		お荷物伝票番号	

ご記入後、右記のFAX番号までご送信をお願いいたします。
内容確認後に弊社より在庫状況やご入金口座をご連絡いたします。

FAX 0120-000-438