

# PARTS ORDER SHEET FAX:045-545-2734



日付： 年 月 日

お客様名(会社名・ご担当者名)	Phone.	Fax.
-----------------	--------	------

ご住所 〒	<input type="checkbox"/> 見積・在庫確認 <input type="checkbox"/> 発注
-------	--

車名	ハンドル位置 <input type="checkbox"/> RHD <input type="checkbox"/> LHD	型式	車台番号
----	---	----	------

部品名	個数	備考

通信欄	ご質問、ご要望、ご確認事項など

[ 個人情報の利用目的 ] ご記入いただきました個人情報は、ご購入商品の発送業務を行う為のみ、利用させていただいております。お客様より個人情報利用中止のお申し出があった場合には、即時抹消させていただきます。