

在庫確認 見積 発注書

FAX送信先:043-216-2703

(上記いずれかにチェックを入れてください)

※ 適合確認に必要なため車両情報、純正品番のご記入をお願いする場合があります

年 月 日

車名	型式	原動機の型式
初年度登録	車体番号	
型式指定番号	類別区分番号	

パーツメーカーNo	カーメーカーNo
-----------	----------

商品名	商品コード	数量
-----	-------	----

ご希望の決済方法 ( <input checked="" type="checkbox"/> チェックを入れてください)	<input type="checkbox"/> 代金引換 *代引き手数料 500円(税別)	<input type="checkbox"/> 銀行振込 *振込手数料お客様ご負担になります
---	---	--

定価(税別)	仕切(税別)	在庫	有・無
送料(税別)	代引手数料(税別)	税込合計	

会社名	
住所	〒  ※社判をご捺印下さい
電話番号	
FAX番号	

備考
----

※当日出荷分の受付は平日午後3時迄です

佐川急便 お問い合わせ送り状No.	
-------------------	--

**FAX送信先 : 043-216-2703**

株式会社 アドバンス  
〒263-0001 千葉県千葉市稲毛区長沼原町568-2  
TEL 043-216-2702 FAX 043-216-2703  
千葉銀行 勝田台支店 普通 3811153 カ)アドバンス

