

お見積り・ご注文書

下記①～④をご記入の上 **043-216-4705** までFAXをお願いいたします。
 複数の商品をお問い合わせの際は、お手数ですが別途ご連絡ください。

年 月 日

① [お客様情報記入欄]

▼ お届け先が異なる場合はこちらもご記入ください。

会社名		[会社・店舗名]
お名前		[お名前]
所在地	〒	[ご住所] 〒
電話番号		[電話番号]
FAX番号		[FAX番号]

② [ご希望の商品にチェックを入れてください]

ご希望の商品	<input type="checkbox"/> オルタネーター	<input type="checkbox"/> スターター	数量	
	<input type="checkbox"/> 強化オルタネーター	<input type="checkbox"/> 強化スターター		

③ [車両情報記入欄] 車検証をご参照ください

※「外車・輸入車の場合」、「型式指定/類別区分の記載が無い場合」は車両情報からの確認ができません。部品品番をお知らせください。

型式指定番号		類別区分番号	
車台番号		初度登録	年 月

④ [ご希望のお支払方法にチェックを入れてください。]

お支払方法	<input type="checkbox"/> 代金引換	<input type="checkbox"/> 銀行振込
-------	-------------------------------	-------------------------------

[お支払いに関して]

代金引換: 代引き手数料324円

銀行振込: ご入金確認後の発送となります。(恐れ入りますが振込手数料はお客様ご負担とさせていただきます。)

<銀行振込の場合のお振込先> 千葉銀行 勝田台支店 普通 3811153 カ)アドバンス

<input checked="" type="checkbox"/>	お見積り内容をご確認のうえ、ご注文の場合は右記「ご注文」の欄にチェックを入れ、お手数ですがFAXご返信をお願いいたします。	➡	<input type="checkbox"/> ご注文
-------------------------------------	---	---	-------------------------------------

▼ 弊社記入欄 ▼

[適合品]

カーメーカーNo.		パーツメーカーNo.	
コアのご返却	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要	保証
備考			

※コア返却の送料は当社負担です。同梱の着払い伝票にてご返却ください。

商品価格	[通常販売価格: 円]	(消費税 込 別)
送料		代引手数料
お支払い合計		