

令和 年 月 日

車種:

初年度登録:

車両型式:

ボディタイプ: 標準 ワイド

原動式:

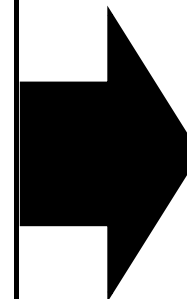
車体番号:

代引見積	左記のご希望の対応のいずれかに○をお付け頂き、御社印の上、必要事項をご記入ください。
振込見積	
注文	

TEL: _____

FAX: _____

ご担当者: _____ 様



※車両情報のご記入は全てお願い致します。(車検証コピー可)

商品名(HP)	数量	備考

MEMO:



FAX 0749-25-3345