

令和 年 月 日

FAX問い合わせ・発注シート

※車検証・お客様の書式でも構いません、会社名・部品名・色番号等記載の上FAXお願い致します。

お客様名	
ご住所	
電話番号	
FAX番号	

車名	
型式	
車体番号	
初年度登録	
型式指定番号	
類別区分番号	
グレード	
形状	
カラーNo	

※カラーNoは外装部品で色ご指定の場合は必ずお願い致します。

部品名	希望情報	備考

株式会社創新 厚木営業所 担当:宮城嶋(みやぎしま)・生井(いくい)・小川(おがわ)

TEL:046-225-1072 FAX:046-223-5326