㈲パーツスペシャリスト山口　行

注文・見積・在庫確認 依頼書

年 月 日

車種		型式		グレード	
車体№				ＬＨＤ・ＲＨＤ	A/T・M/T
Ｅ.Ｔ.Ｃ					

品 番	品 名	数量	有無	金 額	摘 要

コメント：

お客様のご連絡先
（郵便番号）〒
（ご住所）

（お名前）
（業者様の場合は会社名とご担当者名をご記入ください。）
（TEL）　（FAX）

ＦＡＸ ０３－５５７５－２２１４ ※太枠内は必ずご記入ください。