IDAMOTORS FAX問合せシート

年　月　日

FAX番号 052-524-5734

お客様情報

※折り返し注文確認を送信させていただきますので、必ずFAX番号の記入をお願い致します。

お名前	フリガナ ※法人のお客様は法人名をご記入下さい	ご担当名	フリガナ 個人のお客様は記入の必要はございません
ご連絡先	フリガナ 〒　　ー TEL(　　)　　ー　　FAX(　　)　　ー		
	e－mailアドレス		

お問合せ内容

※お問合せの分類に「○」を付けて下さい。複数でも構いません。

選択	質問の内容	選択	質問の内容
	商品に関するお問合せ		作業や作業見積りに関するお問合せ
	ご注文方法や通信販売に関するお問合せ		その他のお問合せ

車検証の情報

※作業や作業見積りに関するお問合せの場合にご記入下さい。

登録番号				車種車名			
車台番号				型式			
初年度登録年月		エンジン型式		型式指定番号		類別区分番号	

お問合せの詳細

※お問合せ内容の詳細をご記入下さい

(有)位田モータース　〒451-0031 愛知県名古屋市西区城西2-17-12

TEL: 052-523-2511　FAX: 052-524-5734　e-mail: info@idamotors.co.jp