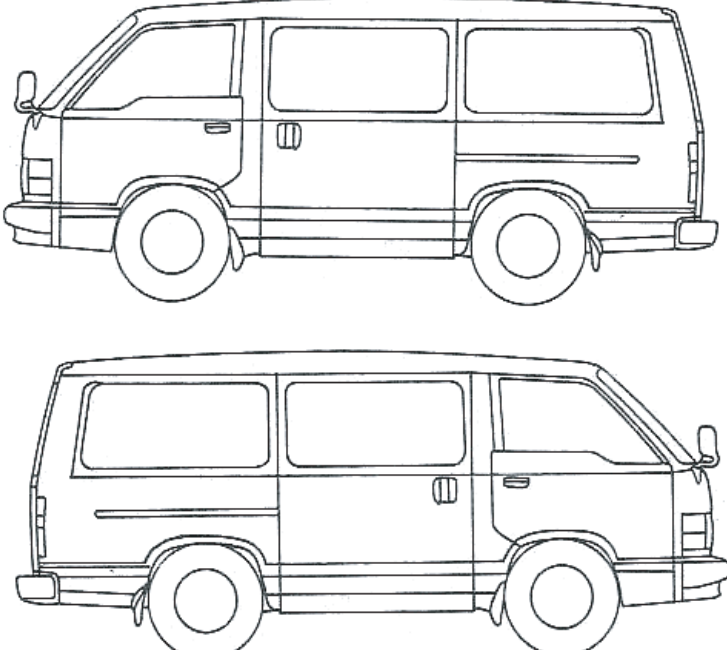


FAX専用見積依頼書

依頼日： 月 日

この度は、当社のFAX見積り依頼をご利用いただきありがとうございます。
早速ですが、下記の事項に記入いただき、この見積依頼書とお客様の車検証を
当社宛にFAXしてください。48時間以内にFAXにて返信させていただきます。

お名前	
FAX番号	
カラー番号	
カラーの種類	
お客様のご要望	

傷の場所	※傷のある場所を塗りつぶしてください。
	

小川自動車工場 行 TEL. 0296-33-2508 FAX. 0296-33-0605

*ご不明な点、質問などありましたら、お気軽にお問い合わせ下さい。