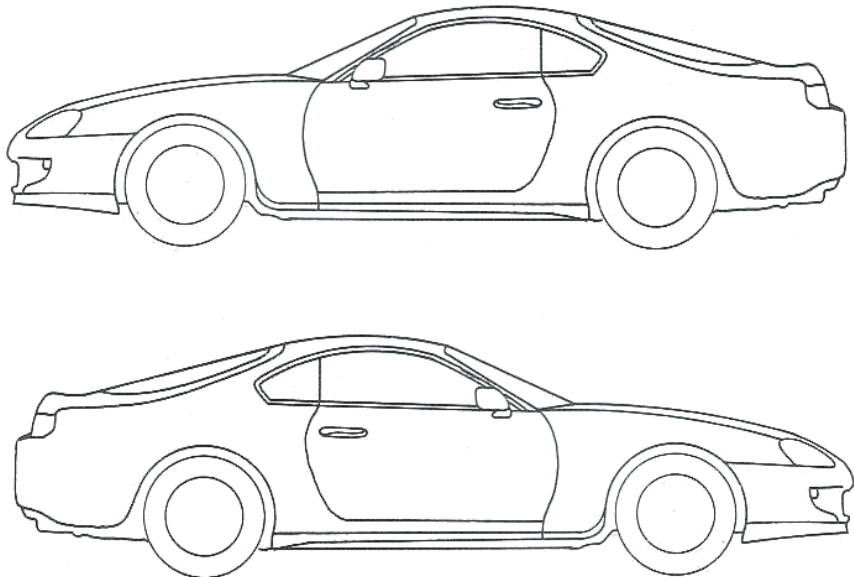


# FAX専用見積依頼書

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。