部品お問い合わせ用紙

以下に記入し FAXにて
052-619-5055 までお問い合わせ下さい。

年　月　日

お客様名　　ご担当者様名

住　所

TEL　　FAX　　メール

車種		初年度登録	
車両型式・車体番号		型式指定・類別区分	
ミッション型式その他		カラーNo.見た目色	

貴社記入欄		アビヅ回答欄	
商品名	備考 部品番号・ライト番号・カラー・その他	金額	備考

現在部品の在庫がなかった場合
□探さなくても良い　□2～3日探す　□1週間くらい探す

その他通信欄	

株式会社 アビヅ
〒455-0026愛知県名古屋市港区昭和町14-24
TEL　052-619-5050　FAX　052-619-5055
URL http://www.arbiz.co.jp/　メール parts@arbiz.co.jp