

# 問い合わせ・見積り 依頼書

\*業者様専用依頼書  
依頼日

年 月 日

## 1 お客様の会社名・住所

貴社名	
住所	
TEL/FAX	
ご担当者名	

## 2 お届けの住所 \*1と異なる場合のみご記入ください

貴社名	
住所	
TEL/FAX	
ご担当者名	

## 3 車輛の情報

車名		グレード		駆動方式	2WD / 4WD
VINナンバー		モデル 年式		カラー	

## 4 お問い合わせ内容 \*名刺の添付をお願いします

<p>* FAXの際に、名刺をこの位置にコピーしてください * 名刺の無い場合は受付をお受けできない場合がございます</p>
--

有限会社 エムズオート 〒435-0041 静岡県浜松市東区北島町801 TEL:053-421-8815

**FAX : 053-533-3315**