

# FAXお問い合わせ用紙 (自動車パーツ用)

FAX 送信番号 : アクト株式会社 072-634-6031

お問い合わせの種別	<input type="checkbox"/> 自動車パーツについて <input type="checkbox"/> その他
-----------	--

お名前			
郵便番号&ご住所	〒 —		
電話番号			
メールアドレス			
ご回答の方法	<input type="checkbox"/> メールでご連絡 <input type="checkbox"/> 電話でご連絡 (時間帯 : ) <input type="checkbox"/> 回答不要 ※ご連絡時間帯は弊社営業時間内 (平日・土曜日・9～18時) でご指定下さい		
車名 / 初年度検査年月 (年式)	車名 :	初年度検査年月 年 月	
形式 / 色	型式 :	色 :	
走行距離 / 車台番号	走行距離	km	車台 : 番号 :
型式指定番号			
類別区分番号			
お問い合わせ内容	<p>ご注文の場合は、</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・商品の型番・名称</li><li>・<b>車名</b></li><li>・<b>初年度検査年月</b></li><li>・<b>型式</b></li><li>・<b>車台番号</b></li><li>・<b>型式指定番号</b></li><li>・<b>類別区分番号</b></li></ul> <p>を、ご記入下さい。 <b>太字項目</b>は車検証をご覧ください。</p> <p>トラック買取の場合は、</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・年式・走行距離・色</li></ul> <p>をご記入下さい。</p> <p>わからない場合は車種・型式等、 できるだけ詳しくお願い致します。</p>		

詳しい内容をお電話または E-mailにてお聞きする場合があります。ご了承下さい。