

見積依頼書

記入日： 年 月 日

お客様記入欄

FAX送信先

①貴社名 ：

②ご担当者 ：

③電話番号 ：

④FAX番号 ：

⑤お届け先ご住所：

株式会社オートバックス次世代自動車研究所
車検・钣金デポ

FAX：047-381-8151

TE L：047-381-8150

※確認後、価格、送料、納期予定を記載した
見積書兼注文書をFAXにて返信致します。

ご要望やご質問などがございましたら下部
の備考欄へご記入ください。

品番	品名	数量

備 考