自動車部品 ファックス受付

KAA部品課 FAX050-3156-1996

会員番号							※納品先が左記と異なる場合ご記入ください							
貴社名							納品先名							
TEL							納品先所在地							
FAX							TEL							
E-Mail							FAX							
(注文 ・ 見積もり ・ 在庫確認)							依頼 ○をつけて下さい							
車種: グレード:							型式:							
車体番号:							初年度登録:							
シリアルナンバー:							ディ	ーラ・	-車 /	並行車	ハン	ドル: 左 / 右		
型式指定番	番号				別区分番号					その他性	の他情報:			
お客様ご記入欄							弊社記入欄							
品名	部品番号 (分かればご記入下さい)			数量		KAA		A A 会	:員価格	在庫		純正	社外	
									1	す・無				
								7	す・無					
										7	す・無			
										7	有・無			
										1	育・無			
										1	育・無			
お見積り	■上記卸価格に別途送料 円と					と消	消費税がかかります。			r。	認欄	受注担当者		
補足	までのご注文で					出荷可能です。								
ご注文 補足	■ 税込総額 円				円	■商品出荷日				月		日		
	■代引・打	ì, 1	15:00までの入金確認後当日発送予定。代引の場合、翌日発送予定。)											
	撮込先口座→ 銀行						5	支店		座番号				
	口座名義													
注文コート	•					受	校付日		年		月日			

お問い合わせ番号 050-5806-8788 月~金(10:00~17:00)