

年 月 日

# 見積依頼書

## ■お客様情報

貴社名	貴社電話番号
	貴社FAX番号
	担当者名
貴社ご住所	

## ■装着(予定)車両情報

車種名	車両型式	エンジン型式
年式(初年度登録)	グレード	
備考		

## ■ご入金口座 ※予定銀行に○を付けて下さい。

1. 七十七銀行	2. ジャパンネット銀行	3. 楽天銀行
----------	--------------	---------

## ■お見積(依頼)商品

商品名	個数	メーカー品番

※商品名は出来るだけ詳しく記載して頂けるようお願い致します。

※メーカー品番が無い場合は、弊社の「お問合せNo.」を記載頂けると幸いです。

カー用品&タイヤ・ホイール卸値販売

D A C

FAX番号:022-355-2186

〒985-0822

宮城県宮城郡七ヶ浜町汐見台南2丁目15-9

TEL:022-355-2185