

# 問 合 せ / 依 頼 書 **≡URW≡**

ウラワ産業 行き FAX: 0120-75-1377

年 月 日

(該当する箇所を 印で囲んでください)

**在庫確認**

**見積り**

**発 注**

貴社名：  
TEL：  
FAX：  
ご担当者名：

ドライブシャフト Assy	右	<input type="text"/>	左	<input type="text"/>
パーフェクトシャフト	右	<input type="text"/>	左	<input type="text"/>
CVアウタージョイント	右	<input type="text"/>	左	<input type="text"/>
ブレーキキャリバ	右	<input type="text"/>	左	<input type="text"/>
パワステR & P	<input type="text"/>	パワステBOX	<input type="text"/>	
パワステポンプ	<input type="text"/>	A/C コンプレッサー	<input type="text"/>	
プロペラシャフト	<input type="text"/>	キャリバは前輪用、後輪用もご記入ください		

## 車両諸元

車 種		年 式	年 月
型式指定-類別区分		型式 - 車体No.	
エンジン型式		ミッション	A/T ・ M/T ・ CVT
ターボ	有 ・ 無	4WS (HICAS)	有 ・ 無
ABS	有 ・ 無	LSD	有 ・ 無
純正No.		その他	

## 発送先

## ウラワ通信欄

<b>直 送 ・ 貴 社</b>	
〒:	
住所:	
社名:	
TEL:	
コメント:	

PM 5:00までのご注文は、即日発送致します。  
問い合わせ及びご注文のFAX原紙としてお使い下さい。

ウラワ産業  
TEL: 0120-75-1477