

問 合 せ 依 頼 書



該当する箇所を○印で囲んでください!

年 月 日

在庫確認

見積り

発 注

会 社 名 :

T E L :

F A X :

御担当者 :

ドライブシャフト フロント 右 左

ドライブシャフト リヤ 右 左

パワステR&P パワステBOX

パワステポンプ カップリング

プロペラシャフト リヤデフ

パワースライドドア その他()

■ 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

直 送 ・ 貴 社	
〒:	
住所:	
社名:	
TEL:	
コメント:	

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

(株)松井製作所 ウラワ産業事業部

注文
専用

TEL 0120-75-1477

FAX 0120-75-1377