

業販専用見積依頼書

ご依頼日 年 月 日

必要事項をご記入の上、ご送信をお願いいたします。確認の上、折り返し回答を返信いたします。

弊社からのお見積りに必要事項をご記入・返信いただき、ご入金確認後（代引きの場合は返信FAX受信確認後）正式受注となります。

フリガナ	フリガナ
貴社名	ご担当者名
ご住所 〒	
電話番号	ファクス番号
email	ご希望の返信方法 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> email
	お支払い方法 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代金引換

初めてお取引の方

貴社の営業実態を確認させていただき自動車関連業者と認知できた場合のみ業者販売を承ります。

社判、住所印などを押印の上、貴社ホームページ、もしくは各種中古車・自動車情報サイトなどに情報・広告を掲載の場合はそのURLをお知らせください。

なお、審査の結果、ご希望に沿えない場合がございます。何卒ご了承くださいませようお願い申し上げます。

社判・住所印押印欄

貴社ウェブサイトURLなど

車両情報

車名 <input type="checkbox"/> ジムニー <input type="checkbox"/> その他()	型式 <input type="checkbox"/> JB64 <input type="checkbox"/> JB74 <input type="checkbox"/> JB23 <input type="checkbox"/> JB43 <input type="checkbox"/> その他()
グレード <input type="checkbox"/> XC <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XG <input type="checkbox"/> JC <input type="checkbox"/> JL <input type="checkbox"/> その他()	ミッション型式 <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> AT

ご希望商品

No.	商品番号	商品名	個数	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

貴社所在地と送付先が異なる場合ご記入ください。

フリガナ
送付先名
電話番号 () -
ご住所 〒

ショウワガレージ FAX0568-56-2312

株式会社ショウワクリエイト TEL0568-56-2311 〒486-0813 愛知県春日井市金ヶ口町3-9 営業9:30~18:30 月曜/第1・第3火曜日休