

自動車ガラス 注文書・見積書(どちらかに○をつけてください)

日本オートグラス販売(株) 宛

FAX番号 06-6690-2380

お客様名→		ご担当者名 →	
ご住所→			
電話番号→	—	FAX番号 →	

①	注文NO	車名	車種型式	年式	車輜型式	ボカシ色		数量(枚)
						グリーン	ブルー	
	車体番号→			型式指定一類別区分→		—		
②	注文NO	車名	車種型式	年式	車輜型式	ボカシ色		数量(枚)
						グリーン	ブルー	
	車体番号→			型式指定一類別区分→		—		

お届け先がお客様住所と同じでない場合は下記に記入して下さい。

直送先名	
ご住所	
電話番号	
摘要	納期等の、ご要望等があればご記入下さい。

車検証のコピーを添付していただければ迅速な対応をさせていただきます。

注文時には本紙をコピーしてご利用ください。※本紙以外でのご注文はご遠慮願います。

ご注文の際は訪問販売法のご利用規約をご確認下さい。ホームページアドレスURL<<http://www.jag-110.com/>>

日本オートグラス販売(株) 大阪南港商品センター 大阪市住之江区南港中6丁目3番66号 TEL 06-6691-0110