

# パーツ見積りお申し込み用紙

MaxMotorCycle

FAX送信先 0244(25)3567

				当社記入欄		
	商品番号	商品名	数量	在庫	価格(円)	納期
1				有・無		
2				有・無		
3				有・無		
4				有・無		
5				有・無		
6				有・無		
7				有・無		
8				有・無		
9				有・無		
10				有・無		

## お名前

フリガナ

-----

-----

## お電話・携帯電話

TEL

FAX

-----

携帯

-----

## 発送先

〒

-----

-----

## コメント