

見積依頼書

ご依頼日

年

月

日

御社名・お名前 ゴム印でもOKです

様

ご住所 〒

お電話番号

()

FAX番号

()

ご担当者様名

様

Eメールアドレス

車両情報

メーカー

車種

年式またはモデルイヤー

ご希望商品

生地

純正生地

その他

()

色

リアウィンドウタイプ等

プラスチック

熱線なしガラスタイプ

熱線入りガラスタイプ

その他

その他・ご要望

こちらへFAXをお送りください。弊社担当より折り返しご連絡差し上げます。

コンバーチブル研究所 FAX 022-290-5165

Eメール fax@conv-labo.jp TEL 022-290-5105