



部品お問い合わせシート

会社名	_____様	お問い合わせ日	_____年	_____月	_____日
ご住所 〒	_____				
ご担当者	_____様	メールアドレス	_____		
TEL	_____	FAX	_____		

ご注文	・	お見積もり依頼	・	在庫確認	・	その他
-----	---	---------	---	------	---	-----

車名	型式	初年度登録	
車台番号	型式指定番号	類別区分番号	エンジン型式
お問い合わせ部品		弊社回答欄	

鹿児島チーゼル部品有限公司	鹿児島市宇宿2丁目21番23号
担当 宛	TEL 099-255-2251