受付　　年　　月　　日

ご担当者様

貴社名：	
住　所：	
ＴＥＬ：	
ＦＡＸ：	

車　名		年　式	型　式	フレームNo.
型式指定 類別区分	—	グレード	装　備　エアロ・HIDorLEDライト・ABS・寒冷地・VSC・純正ナビ・特装車（　　）	
E/G型式		T/M型式	カラーNo.	トリムNo.

部　品　名	有無	価　格	部　品　情　報　・　納　期

☆お問合わせありがとうございます。ご注文をお待ちしております。

㈱共伸商会
FAX 025-255-4110

担当：