

送信先 (株)GT CARプロデュース

FAX:0538-74-6668

メール:info01@gt-produce.com

令和 年 月 日 送信



株式会社GT CARプロデュース

〒438-0802

静岡県磐田市東原567-1

TEL:0538-74-6667

業販見積依頼書

業者様社判(名刺) / ご担当者様名
業者様は必須
ご担当者名:

※社判が不鮮明な場合は以下に手書きして下さい
所在地
電話番号
FAX番号

車両情報 (スーパーキャリイ、ハイゼットジャンボは必ず車種欄にその旨を記載して下さい)					
車種		年式	年	月	
型式		ミッション	MT	AT	AGS CVT
車台番号		駆動	2WD	4WD	
その他装備等					

見積依頼商品				
	品名	品番 (わかれば書いて下さい)	数量	備考
1				
2				
3				
4				
5				

お支払い方法 : 銀行振込 / 代金引換 ※銀行振込の場合は入金確認後の発送となります

備考欄
