

● 自動車ガラスFAX (発注 ・ 見積) 書

発注日

年

月

日

*発注か見積かどちらかに○印をお付け下さい

お得意先コード	
会社名	御中
住所	
TEL	
FAX	
ご担当者	様



〒107-0052
東京都港区赤坂5-4-11 山口建設第2ビル
TEL:03-3585-3040
FAX:03-3585-8768

担当者

御見積NO.

--

納入希望日

月	日	までに到着
---	---	-------

車輜情報

車名		車の形状	セダン	クーペ	ハッチバック	ワゴン	その他
初年度登録		ドア数	2	3	4	5	その他
型式指定/類別					車輜型式		
シリアル番号 (車体番号)							

商品情報

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
必要箇所	F/W	F/V	F/D	R/D	R/V	R/Q	R/W	SIDE									
左右の位置	左	右	Mナンバー		DOTナンバー												
ガラスの色	グリーン	ブルー	ブロンズ	クリアー	熱板	etc											
ボカシの色	なし	グリーン	ブルー	グレー	ブロンズ	etc											
必要部品																	

***** 解答欄 *****

箇所/商品コード	色 / ボカシ色	ロゴ	レイン	定価	仕切り	在庫
		付・無	付・無	¥	¥	有・無
		付・無	付・無	¥	¥	有・無
		付・無	付・無	¥	¥	有・無
		付・無	付・無	¥	¥	有・無
		付・無	付・無	¥	¥	有・無
		付・無	付・無	¥	¥	有・無
		付・無	付・無	¥	¥	有・無

備考

--

直送先

	TEL NO.	FAX NO.
お得意先様名		
お得意先様 住所	〒	

備考