

お得意先様コード																
会社名	御中															
〒																
住所																
TEL																
FAX																
ご担当者様	様															

車輌情報

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17

シリアル番号(車体番号)																
メーカー名																
車名																
初年度登録																
型式																
類別区分番号/型式指定番号																

ガラスの仕様			必要箇所に印を付けてください													
ガラス色			     													
ボカシ色																
レインセンサー	有	・	無													
湿度センサー	有	・	無													
カメラ	有	・	無													
熱線	有	・	無													
HUD	有	・	無													
アンテナ	有	・	無													
ドライブレコーダー	有	・	無													
ハンドル位置	左	・	右													
標準/ワイド	標準ロールーフ・標準ハイルーフ・ワイド															

FAX送信先

生駒商事株式会社

03-3585-8768