

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

車輜情報

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			<div>左側</div> <div>右側</div>	
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