

整備依頼書

お申し込み日 年 月 日

お名前	フリガナ		
	様		
ご住所	〒		
お電話番号			
E-mail	※携帯メールの場合、迷惑メール設定・受信許可設定をお願いします		ご希望ご連絡方法 <input type="checkbox"/> お電話 <input type="checkbox"/> メール
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代金引換(別途手数料) <input type="checkbox"/> 銀行振り込み <input type="checkbox"/> カード決済		
メーカー	機種名	使用ジャンル	ご希望内容
		<input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> トラウト <input type="checkbox"/> SW	<input type="checkbox"/> 基本OH <input type="checkbox"/> MT仕様 <input type="checkbox"/> 交換お任せ
		<input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> トラウト <input type="checkbox"/> SW	<input type="checkbox"/> 基本OH <input type="checkbox"/> MT仕様 <input type="checkbox"/> 交換お任せ
		<input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> トラウト <input type="checkbox"/> SW	<input type="checkbox"/> 基本OH <input type="checkbox"/> MT仕様 <input type="checkbox"/> 交換お任せ
		<input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> トラウト <input type="checkbox"/> SW	<input type="checkbox"/> 基本OH <input type="checkbox"/> MT仕様 <input type="checkbox"/> 交換お任せ
		<input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> トラウト <input type="checkbox"/> SW	<input type="checkbox"/> 基本OH <input type="checkbox"/> MT仕様 <input type="checkbox"/> 交換お任せ
<input type="checkbox"/> 部品交換(<input type="checkbox"/> お任せ <input type="checkbox"/> 都度連絡) <input type="checkbox"/> ベアリング交換(<input type="checkbox"/> ノーマルBB <input type="checkbox"/> 高耐食BB <input type="checkbox"/> マイクロBB) マグシールド(<input type="checkbox"/> 除去する <input type="checkbox"/> 除去しない) 希望納期がありましたらご記入下さい(月 日) 商品を購入する(<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ)(商品名) ご希望のメンテナンス内容があればご記入下さい			
弊社に希望する商品がありましたら、ご記入ください			

〒420-8037

静岡県静岡市駿河区下島1006

M. T. C. Wメンテナンズ事業部

TEL054-659-1600

