



オーダーフォーム

IDEAL - イdeal -
TEL 0800-000-9999
FAX 0800-333-9999

番号の掛け間違いの無い様お願い致します。

この度は数ある商品の中から弊社製品お選び頂き誠にありがとうございます。
商品の受注発注等に使用致しますので、丁寧にご記入頂きFAXを送信して頂きますよう、宜しくお願い致します。
記入漏れ等がありましたら後日連絡致します。
またお振込み確認後受注または発送としております。ご了承ください。

記入欄

どちらかに○をお願いします。注文 見積

FOG LED LIGHT 商品名	<input type="checkbox"/> H1 <input type="checkbox"/> H3
	<input type="checkbox"/> HB3 <input type="checkbox"/> HB4
	<input type="checkbox"/> H7 <input type="checkbox"/> H8/9/11
	<input type="checkbox"/> 国産車 H16
	バルブ形状が分からない。 <input type="checkbox"/>

※バルブ形状が分からない方は、下記の記入を分かる範囲でご記入下さい。

車種	型式	初年度登録	年	月
車体番号	<input type="checkbox"/> を付けて下さい。	マイナー前 ・ マイナー後	2WD	・ 4WD

販売店名(社印) ※個人様の場合はお名前を記入ください。	〒
住所	
電話番号	FAX番号

FAX受信後、弊社より見積書または注文受注(請求書)を返信致します。

備考	
----	--