

依頼表

FAX 058-375-3051

項目に✓マークを入れてください

| | | | | | |
|--------------------------|------|--------------------------|----|--------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | 修理依頼 | <input type="checkbox"/> | 見積 | <input type="checkbox"/> | 問い合わせ |
|--------------------------|------|--------------------------|----|--------------------------|-------|

ご依頼者様情報 (ゴム印可)

| | | | | | |
|-------|-------|--|--|--|--|
| お名前 | | | | | |
| ご住所 | 〒 - | | | | |
| 担当者 | | | | | |
| TEL | () - | | | | |
| FAX | () - | | | | |
| Email | @ | | | | |

車両情報 (車検証の情報)

| | | | | | |
|-------|----|------|---|----|-----------|
| 初年度登録 | 平成 | 年 | 月 | 年式 | 不明であれば空白可 |
| 車名 | | 車台番号 | | | |
| 部品名 | | | | 品番 | |

当てはまる項目に○をつけてください

| | | | | | |
|------------|-------|-----|---------|----------|---------|
| メーター内警告の点灯 | 有 ・ 無 | | | | |
| 警告灯の種類 | ABS | 横滑り | サイドブレーキ | エンジンチェック | その他 () |
| 具体的な症状 | 有 ・ 無 | | | | |
| 有の場合 | 症状 | | | | |

| | | | | | |
|-------------------|-------|--|--|--|--|
| テスターでの診断 | 有 ・ 無 | | | | |
| フォルトコード 必須 | 内容 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |