

FAXお問い合わせ書

(有) 川原代自動車電機
FAX 0297-66-6449

お名前(御社名)	
住所(発送先)	〒□□□ □□□□
連絡先	TEL FAX

* 車両情報記載 *

車名		グレード	
車体番号 /シリアルナンバー			
型式		エンジン型式	
初年度登録		ハンドル位置	右・左
ドア数	2・3・4・5ドア車	ミッション	オートマ・マニュアル