

コーティングFAX専用ご予約用紙

【ご予約に関して】

下記に必要事項をご記入頂き、送信下さい。

午後7時までに送信頂きましたら、ご希望日での入庫が可能かどうか、また、5%割引後の金額等をFAXにてお返事させていただきます。

尚、当店定休日第2・4土曜/日曜/祝日でのFAXでのご予約は、翌営業日にご連絡致しますので宜しくお願い致します。

お名前	
ご住所	
電話番号	
FAX番号	
E-Mail	
ご希望のコーティング加工 ※□に✓を入れて下さい。	<input type="checkbox"/> クォーツガラス <input type="checkbox"/> ロイヤルクォーツ <input type="checkbox"/> クリアエレメント
ご予約のお車の名称	
ボディのお色	
新車からの経過年数 ※□に✓を入れて下さい。	・ <input type="checkbox"/> 1か月以内 ・ <input type="checkbox"/> 1か月以上6か月以内 ・ <input type="checkbox"/> 6か月以上1年以内 ・ <input type="checkbox"/> 1年以上2年以内 ・ <input type="checkbox"/> 2年以上
钣金塗装の有無	・ <input type="checkbox"/> ある ・ <input type="checkbox"/> 無い
代車は必要ですか	・ <input type="checkbox"/> 必要 ・ <input type="checkbox"/> いらぬ
ご希望日(入庫日)	・()月()日
その他、ご連絡事項等ございましたらご記入ください。	



FAX 0796-24-8929