

# 【問合せ情報送信フォーム】

ジェイピットショップ宛

- ※ 車検証をご用意頂き下記項目にご記入の上 FAX してください。
- ※ 下表の必須項目は(\*)の箇所になります。
- ※ 必須項目(\*)以外もご記入頂ければより迅速に適合した商品を探せます。

**FAX 送信先番号 06-6335-3550**

氏名(*)		FAX 番号(*)	( )
メールアドレス	@	TEL 番号(*)	( )

車種名(*)		車台番号(*)	
型式(*)		原動機の型式(*)	
登録年月日	平成 年 月 日	初年度登録(*)	平成 年 月
自動車の種別		用途	
自家用・事業用		車体の形状	
型式指定番号		種別区分番号	

※ 探したい商品カテゴリにチェックを入れて下さい (複数可)

<input type="checkbox"/> バッテリー	<input type="checkbox"/> オイルフィルター	<input type="checkbox"/> エアフィルター
<input type="checkbox"/> 燃料フィルター	<input type="checkbox"/> キャビンフィルター	

【備考欄】
-------

お問合せ頂き誠に有難うございました。早急にお調べして折り返し FAX 致します。  
土日祝の FAX は、ご返答が翌日営業日以降になる場合もございますのでご了承ください。