

【FAXお問合せ用紙】

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、弊社までFAXしてください。
- ※ 下表の（*）がついている項目は適合商品をお調べするのに必須となります。
- ※ 必須項目以外の箇所もご記入頂ければより迅速に適合した商品をお探し出来ます。

FAX送信先番号 06-6335-3550

| | | | |
|-----------|------------|-----------|------------|
| 会社名（氏名） | | 担当者名 | |
| TEL 番号（*） | （ ） | FAX 番号（*） | （ ） |
| メールアドレス | @ | 携帯番号 | （ ） |

| | | | |
|-----------------------|--|-----------------------|--|
| メーカー名（*） | | 車種名（*） | |
| 車両型式（*） | | 原動機の型式（*） | |
| 初年度登録（*） | | 型式指定番号 (ワイク-の場合必須) | |
| 類別区分番号 (ワイク-の場合必須) | | 排気量 (cc) | |

※探したい商品にチェックを入れて下さい（複数可）

| | | |
|--|----------------------------------|--|
| <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"/> エアコンフィルター（キャビン） | <input type="checkbox"/> バッテリー | <input type="checkbox"/> その他（ ） |

※バッテリーの適合検索に関しましては下記項目にも分かる範囲で記入頂ければより良い情報となります。

| | |
|-----------------------------|---|
| ターミナルの位置（端子を手前に見てプラス(+)の位置） | <input type="checkbox"/> 右がプラス <input type="checkbox"/> 左がプラス |
| 現在搭載しているバッテリーのサイズ | 長さ（ mm）高さ（ mm）幅（ mm） |

【備考欄】

お問合せ頂き誠に有難うございました。早急にお調べ致しまして折り返し FAXにてご連絡致します。
土日祝のご返答は、翌日営業日以降になる場合もございますので何卒ご了承ください。