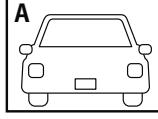
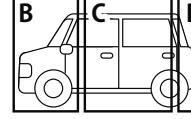
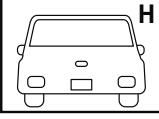


FAXでのボディリペア見積依頼

※車検証のコピーを必ず添付して下さい

この用紙をプリントし、各項目にご記入の上、下記のFAX番号へ送信ください。送信の際文字がつぶれてしまう場合がありますので、大きくはっきりとした字でのご記入をお願い致します。※のついた項目は必ずご回答ください。それ以外の項目は、分かる範囲でかまいません。

フリガナ										
お名前 ※										
お住まいの市町村 ※	<input type="checkbox"/> 水戸市		<input type="checkbox"/> 茨城町		<input type="checkbox"/> ひたちなか市					
	※上記以外の市町村は対象外です。									
住所（番地、部屋番号など）										
電話番号（携帯可）※										
FAX ※										
メールアドレス										
メーカー ※	<input type="checkbox"/> トヨタ		<input type="checkbox"/> ニッサン		<input type="checkbox"/> ホンダ		<input type="checkbox"/> ミツビシ			
	<input type="checkbox"/> マツダ		<input type="checkbox"/> スバル		<input type="checkbox"/> スズキ		<input type="checkbox"/> ダイハツ			
	<input type="checkbox"/> その他()									
車種名 ※										
塗装の種類	<input type="checkbox"/> 3コートパール		<input type="checkbox"/> メタリック			<input type="checkbox"/> ソリッド				
お車のカラー	カラー番号()									
破損部分 ※ 破損した該当箇所を選んでください。 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> H  前  側面  後									
具体的な箇所 ※										
破損形状・サイズ ※ 破損箇所が複数ある場合は、一番大きな傷についてご記入ください。その他のキズについては下の「破損についての補足」の欄にご記入ください。	一番大きな傷の部分		<input type="checkbox"/> キズ <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 凹み							
			※上記の破損部分からアルファベットをお選びください							
縦	<input type="text"/>	cm	×	横	<input type="text"/>	cm	×	深さ	<input type="text"/>	cm
破損箇所の数	() 箇所									
破損についての補足や、ご要望などがあれば、ご入力ください。										

※できる限り早い対応を心がけておりますが、場合によっては対応が遅れる場合もございますので、予めご了承下さい。
※記入していただいたアドレス宛に情報を送信する場合があります。

■ご記入いただきましたら、車検証のコピーを必ず添付して以下までお送りください。

 **FAX:029-248-4119**



有限会社大平自動車

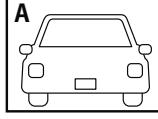
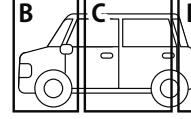
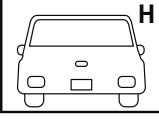
〒310-0844 茨城県水戸市住吉町113-5 TEL:029-248-4113 FAX:029-248-4119 営業時間 9:00~18:00 定休日:祝日

FAXでのボディリペア見積依頼

※車検証のコピーを必ず添付して下さい

記入例

この用紙をプリントし、各項目にご記入の上、下記のFAX番号へ送信ください。送信の際文字がつぶれてしまう場合がありますので、大きくはっきりとした字でのご記入をお願い致します。※のついた項目は必ずご回答ください。それ以外の項目は、分かる範囲でかまいません。

フリガナ	オオヒラ タロウ							
お名前 ※	大	平	太	郎				
お住まいの市町村 ※	<input checked="" type="checkbox"/> 水戸市 <input type="checkbox"/> 茨城町 <input type="checkbox"/> ひたちなか市 ※上記以外の市町村は対象外です。							
住所（番地、部屋番号など）	水戸市住吉町 113-5							
電話番号（携帯可）※	029-248-4113							
FAX ※	029-248-4119							
メールアドレス	taro@ohira-cars.com							
メーカー ※	<input type="checkbox"/> トヨタ <input checked="" type="checkbox"/> ニッサン <input type="checkbox"/> ホンダ <input type="checkbox"/> ミツビシ <input type="checkbox"/> マツダ <input type="checkbox"/> スバル <input type="checkbox"/> スズキ <input type="checkbox"/> ダイハツ <input type="checkbox"/> その他（ ）							
車種名 ※	マーチ							
塗装の種類	<input type="checkbox"/> 3コートパール <input checked="" type="checkbox"/> メタリック <input type="checkbox"/> ソリッド							
お車のカラー	水色				カラー番号（ B41 ）			
破損部分 ※ 破損した該当箇所を選んでください。 (複数選択可)	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> H  前  側面  後 具体的な箇所 ※ バンパーの左かど							
破損形状・サイズ ※ 破損箇所が複数ある場合は、一番大きな傷についてご記入ください。その他のキズについては下の「破損についての補足」の欄にご記入ください。	一番大きな傷の部分 <input type="checkbox"/> A ※上記の破損部分からアルファベットをお選びください <input type="checkbox"/> キズ <input type="checkbox"/> 破損 <input checked="" type="checkbox"/> 凹み 縦 <input type="checkbox"/> 10 cm × 横 <input type="checkbox"/> 15 cm × 深さ <input type="checkbox"/> 5 cm							
破損箇所の数	(1) 箇所							
破損についての補足や、ご要望などがあれば、ご入力ください。	この場合、修理と交換とでは、どちらが安く出来ますか？教えてください。							

※できる限り早い対応を心がけておりますが、場合によっては対応が遅れる場合もございますので、予めご了承下さい。
※記入していただいたアドレス宛に情報を送信する場合があります。

■ご記入いただきましたら、車検証のコピーを必ず添付して以下までお送りください。

 FAX:029-248-4119



有限会社大平自動車

〒310-0844 茨城県水戸市住吉町113-5 TEL:029-248-4113 FAX:029-248-4119 営業時間 9:00~18:00 定休日:祝日