

オーバーホール・仕様変更依頼書

この度はサスペンションキットのオーバーホールをご依頼いただきまして誠にありがとうございます。
 下記に必要事項をご記入いただき、FAXにて送付いただくか、製品に同梱してください。
 ご不明な点がございましたらお手数ですが予めお問い合わせください。

オーバーホール・仕様変更 依頼書

ふりがな			
お客様氏名			
ご住所	〒 -		
ご連絡先※	TEL ()	FAX ()	
	メールアドレス		

※連絡先はFAX番号もしくはメールアドレスを必ずご記入ください。(メールアドレスは zeal@endless-sport.co.jpよりお受け取りできるよう、設定をお願いします。)

代理店名	
販売店名	
取り付け店名	

車種		年式	
型式		グレード	

購入年月日	使用期間	使用距離	使用状況・使用目的
年 月 日	年 ヶ月	約 km	

作業内容	通常O/H	仕様変更	修理	検査	固着修理	部品交換	その他
------	-------	------	----	----	------	------	-----

作業内容・希望の内容をご記入ください。不具合のある場合は不具合箇所、症状をご記入ください。