部品問合せ＆返信用紙

御社名　　御中
TEL
FAX
ご担当　　様

株式会社　シップス
TEL　048-762-9677
FAX　048-762-9680
担当

車名	初年度登録	グレード／モデル
型式	車体番号	
型式指定ー類別区分		カラーナンバー
ボディ形状　ドア（セダン・クーペ・ワゴン・バン・ハッチバック）		
エンジン型式	ミッション型式	ハンドル　右／左
※輸入車の場合・・・シリアルナンバー		ディーラー車　／　並行車

必要な部品をご記入ください・・・品番等の情報がある場合は合わせてお知らせください

部品名	特記事項／ご希望等	返信欄（シップス使用欄）	金額