

ご返答先情報をご記入ください。(この欄は必須です)

ご連絡先	お名前			
	住所	〒	都道府県	市区郡 町村
	お電話番号(お昼に連絡がつく所)	(例)03-0000-0000		
	FAX番号	(例)03-0000-0000		

1:車タイプ選定依頼

お車情報をご記入ください

お車情報	車名	① 初度登録年月	② 型式	③ 車台番号
	純正ナビの装着済?	* ④ 型式指定番号(5桁)	* ⑤ 類別区分番号(4桁)	
	設置済・設置無			

ご返答欄 お車施工タイプは \_\_\_\_\_ です。

\*印: 純正オーディオ(ナビ)がついていないお車の場合にはご回答不要です

2:取り付け日時のお問合せ

ご希望のお取り付け場所・日時をご記載下さい。

施工ご希望情報	出張希望の有無(該当に○をつける)	出張希望 ・ 電装店での施工希望 ・ 近くなら電装店での施工希望		
	お取り付け住所	〒 _____		
	第一希望訪問日時	月 日 AM・PM	:	頃
	第二希望訪問日時	月 日 AM・PM	:	頃
	第三希望訪問日時	月 日 AM・PM	:	頃

ご返答欄 ご訪問可能日時は \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 AM・PM : \_\_\_\_\_ 頃 です。

3:商品+お取付け工事価格見積もり依頼

上記の1・2・3を全てご記入ください。

メーカー名		商品番号	
ご希望お支払方法(○で囲む)	現金振込(前払)・カード決済(分割可)・Suica		※代金引換はご利用頂けません。

ご返答欄 お見積り金額(税込) \_\_\_\_\_ 円 です。

※現金振込みの場合のお振込み手数料はお客様負担となります。

4:その他のご質問(お取付け関連商品に限ります)

ご質問内容をご記入ください。

※ご返答は別紙にてご回答申し上げます。

# お車情報の記入方法

車検証の ①初度登録年月 ②型式 ③車台番号 をご記入ください。

また、オーディオまたはナビゲーションが最初からついている場合には、④型式指定番号 ⑤類別区分番号 もご記載ください。

※オーディオレス車の場合には ④と⑤のご記載はいりません。

お車情報	車名	① 初度登録年月	② 型式	③ 車台番号
	純正ナビの装着済？	* ④ 型式指定番号(5桁)	* ⑤ 類別区分番号(4桁)	
	設置済・設置無			

自動車検査証

自動車登録番号又は車再番号	登録年月日/交付年月日	初度登録年月日	自動車の種別	用途	自家用・事業用の別	車体の形状			
[Redacted]	平成 14年 2月 [Redacted]	平成 ① 14年 2月	小型	乗用	自家用	ステーションワゴン [003]			
車名			乗車定員	最大積載量	車両重量	車両総重量			
ホンダ			5人		990kg	1285kg			
車台番号	[296]		長さ	幅	高さ	前前軸重	前後軸重	後前軸重	後後軸重
③ LA-1124000			383mm	167mm	152mm	630kg			360kg
型式	原動機の型式	駆動方式又は定格出力	燃料の種類	型式指定番号	類別区分番号				
② LA-GD1	L13A	1.33	ガソリン	④ 1101	⑤ 000				
所有者の氏名又は名称	[Redacted]								
所有者の住所	[Redacted]								
使用者の氏名又は名称	***								
使用者の住所	***								
使用の本拠の位置	***								
有効期間の満了する日	平成 23年 2月 [Redacted]	年 月 日							
備考	[Redacted]								
備考	[Redacted]								
備考	[Redacted]								
備考	[Redacted]								
備考	[Redacted]								
以下余白									