



1ピースシリーズ

お問い合わせシート



FAX:082-426-3261

メーカー	型式	年式	車種

グレード(排気量など)	ハブ径(Φ)	特記事項(ブレーキ変更等)

お問い合わせシートの確認が完了致しましたら、
折り返しお見積りをFAX致します。
※折り返し用のFAX番号を必ずご記入いただくよう、
お願い致します。
土日祝祭日のご依頼は翌日の営業日から対応させて
頂きますのでご了承ください。

希望商品	ディスクカラー

備考欄

	インチ	サイズ	数量
Front		J INSET	本
		HOLE / P.C.D	
		/	
Rear		J INSET	本
		HOLE / P.C.D	
		/	



センターキャップ	
【別売】同時購入価格 ¥1,000- / 1個	
種類	数量

社印

TEL

FAX

ご担当者様
氏 名