

# リサイクル・リビルト部品問い合わせ

[御社名・御住所]		日付
		年 月 日
〒 ー		
御電話	F A X	御担当

車名	型式
車台番号	初年度登録 年 月
エンジン型式 (注文の場合のみ)	
ミッション型式 (注文の場合のみ)	
デフ型式・ギヤ比(注文の場合のみ)	
問い合わせ部品名	

**FAX (099) 345 - 2921**

**TEL (099) 345 - 0192**

**(有) 中田商会 行**