

# FAX問い合わせ(仮注文)書

年 月 日

商品名	数量・台数

## 現在お客様がお使いのバイクについて

メーカー・車種

排気量

形式名・車台番号

\*BOX等の取付可否確認のためにご確認させていただいております。

貴社名	お名前
ご住所	
電話番号	FAX番号
備考	

■商品・サービスについてのお問い合わせはこちら

**フリーFAX 0120-149-809**

帝都産業株式会社  
〒206-0001 東京都多摩市和田64-1  
TEL:042-310-0903 FAX:042-310-0884