

JDS カスタムオーダーシート

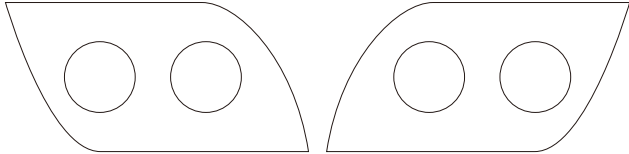
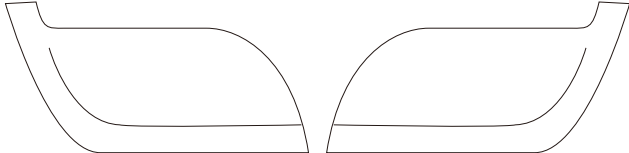
お見積り
オーダー

業者様
個人様

受付日: _____ 年 _____ 月 _____ 日	会社名: _____																							
車 名: _____	住所: _____																							
年 式: _____	_____																							
グレード: _____	TEL: _____																							
VIN[17桁]	FAX: _____																							
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																								担当: _____
あてはまる項目にチェックしてください。	社判																							
本 体 <input type="checkbox"/> 純正品 <input type="checkbox"/> 社外品																								
<input type="checkbox"/> リフレクター <input type="checkbox"/> プロジェクター																								
バルブ <input type="checkbox"/> 純正品 <input type="checkbox"/> 社外品																								
バルブ規格[_____]																								
<input type="checkbox"/> ハロゲン <input type="checkbox"/> HID・キセノン																								
<input type="checkbox"/> LED																								

※上記は全てご記入をお願いします。

チェック項目[施行シヨップ使用欄]

前面 	管理No. <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																		
上面 	伝票番号 _____																		
カスタムメニュー	SPEC _____																		
<input type="checkbox"/> Mシリーズ [プロジェクター追加]	発送日 _____ 年 _____ 月 _____ 日																		
<input type="checkbox"/> Pシリーズ [純正・社外]	備考 _____																		
備考 _____																			

JDS JAPAN DOMESTIC STYLE HIKARI tech Co.LTD.,
〒310-0841 茨城県水戸市酒門町4403-2
Tel:029-297-4400 Fax:029-297-4401
inq@wildstylecars.com