

G-MASTER Basis〔ジーマスターベシス〕

オーバーホール依頼書

※オーバーホール依頼時は本用記入の上、FAXまたはメールにて弊社までお送り下さい。

ご購入日	西暦	年	月	日
ご購入先 ※該当する項目の □にチェックを 入れてください。	<input type="checkbox"/> 弊社オンラインショップ <input type="checkbox"/> 代理店名() <input type="checkbox"/> ネットショップ(ショップ名) <input type="checkbox"/> ショップ(店名) <input type="checkbox"/> その他()	ご担当者様 :		
お客のお名前				
ご住所	〒			
電話番号	電話 ()	—	—)
	携帯 ()	—	—)
メールアドレス				
車種				
型式		年式	年	月
状態を詳しく 記入してください。	①現在お使いのダンパー品番 ②車両情報 ③フロントキャリアか ④右か左か ⑤欲しい商品名と品番			

※オーバーホールをご依頼の際は、ショックアブソーバー部分のみの新品交換対応となりますので現在ご使用中のショックアブソーバーの返却は不要です。

※送料が別途かかります。