

記入の際の注意
外車のA/Tおよびステアリングは車両明細だけでは現品を特定できないものがほとんどです。必ず現品の番号であるタイプナンバーやコードナンバーを確認してご記入下さい。(ナンバーの確認方法詳細はホームページの「メンテナンス対応車種一覧」をご覧ください)

送信先
(株)デルオート FAX番号 <input type="checkbox"/> 厚木 I 工場 046-224-7091 <input type="checkbox"/> 世田谷工場 03-3707-2843

お問い合わせ内容 (○印を記入)					
	A/Tミッション		ステアリング ギアボックス	ラック&ピニオン	パワステポンプ
注 文 (修理依頼)		在庫問い合わせ		見積り依頼	発送依頼

車種	型式	車台番号

初年度登録	エンジン型式	走行距離
		km

A/T・ステアリング現品番号 (TYPE/SPEC/コードレター等)	シリアル番号

※必ず記入して下さい。TYPE、SPECナンバーがないと在庫確認ができません。

故障状況 (具体的に)							
	オイル漏れ		走行不能		変速シヨツ		異音
							振動
							変速点不良
その他							

※「何速のギアで発生しているのか」「トラブル発生後何キロ程走行しているのか」等出来るだけ詳しい内容をご記入下さい。

お客様について			
〒	-	TEL	FAX
貴社名			
ご住所			
お名前	E-mail		

よろしければアンケートにご協力ください。 当社をどこでお知りになりましたか？	
<input type="checkbox"/> 新聞・雑誌(媒体/時期) <input type="checkbox"/> 知人からの紹介 <input type="checkbox"/> インターネット[ <input type="checkbox"/> 当社ホームページ <input type="checkbox"/> その他のサイト( )] <input type="checkbox"/> ダイレクトメール <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 営業員が御社に伺った ]

ありがとうございました。