

送信先

(株) デルオート FAX番号
 □厚木Ⅱ工場 046-221-2771

メーカー	スペック	タイプ

シリアルナンバー	走行距離	経過月
	Km	ヶ月

お問い合わせ内容 (○印を記入)

不具合内容

お客様について

〒 - TEL FAX

貴社名

ご担当者名

ご住所

E-mail