

依頼日 平成 年 月 日

車両整備・購入 依頼書 兼 FAX 送付状

(株) カーリコ 担当 遠藤 様
FAX 025-385-4548 TEL 025-385-4771



<input type="checkbox"/> お客様
お名前 _____

新潟教弘損保

ご利用申込者

フリガナ お名前	※同上の場合記入不要	電 話	自宅 携帯	
住 所				
勤務先		電 話		
連絡希望日時		連絡先	自宅 ・ 携帯 ・ 勤務先	
備 考				

車両整備

依頼内容	<input type="checkbox"/> 鈹金（鈹金塗装等） ・ <input type="checkbox"/> 他整備（車検等）（ ）		
車名	登録 No	車色	

車両購入

依頼内容	<input type="checkbox"/> 新 車 購 入 ・ <input type="checkbox"/> 中 古 車 購 入		
車名等			

カーリコ社内処理欄