

ORDER SHEET

※業者の方は御社名または店名(店印、名刺貼り付けOKです)、個人の方はフルネームで御願います。

ユーザ名	
ご担当者	
TEL	
FAX	

メーカー	
車種	
cc	
備考	

納期等特記事項

原則的にご連絡はEメールにて行います。

ご住所			
メールアドレス	@		
ホームページ	http://		
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 (推奨) <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 現金引取	※未記入は代引きとなります。振込みは、ご入金確認後発送となります。	
作業について	<input type="checkbox"/> 即処理希望 <input type="checkbox"/> 見積確認後作業	※即処理希望の場合も、到着後メールにて注文金額をお知らせします。	

	アウターブラケット	倒立ブラケット	ヘッドカバー	シリンダーヘッド	シリンダー	クランクケース	Cケースカバー	その他
エイジングブラスト	<input type="checkbox"/> セット	<input type="checkbox"/> セット	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ガンコート	<input type="checkbox"/> セット	<input type="checkbox"/> セット	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
高強度高潤滑アルマイト	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rサスポディ	キャリパ	SHOWA <input type="checkbox"/> KYB <input type="checkbox"/> OHLINS <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/> 体	<input type="checkbox"/> 個	備考			

サスペンション オーバーホール	年式	フロント		リア		SHOWA <input type="checkbox"/> KYB <input type="checkbox"/> OHLINS <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> 倒立	<input type="checkbox"/> 正立	<input type="checkbox"/> モノ	<input type="checkbox"/> ツイン	備考

	再メッキ	Hコーティング		備考
インナーチューブ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	カラー(
Rサスロッド	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	カラー(

その他加工	加工名	内容