

# 商品お問合せフォーム

年 月 日

貴社名	御中			商品直送先名	
住所	〒				商品直送先住所
貴社TEL		御担当者様		様	商品直送先TEL
貴社FAX		発注番号			備考

※可能な限り、メーカー及び商品詳細を明記願います。

メーカー名	商品名	数量	定価(税抜)	仕切	納期	送料(税抜)

※可能な限り、車両情報の明記を願います。

車種名		年式	
車両型式			
車台番号			
エンジン型式			
グレード			
備考(類別/型式指定)			



General Exporters & Importers



コアーズインターナショナル(株)

大阪府堺市堺区宿院町西1-1-3 堺フェニックスビル5階

TEL 072-227-6566

FAX 072-227-2622