

問合せ依頼書

店名/お客様名		電話番号			
住所		FAX番号			
		E-mail			
ご担当者名		添付資料	無	有 ()枚	
初年度登録	年 月 日	モデル		走行距離	Km
車体番号			並行車	正規車	不明
問合せ件名					
問合せ内容					

メルセデス・ベンツ名古屋北
返信記入欄

返信日	年 月 日	返信担当者	
返信内容			