点検・作業・取付けFAX申込書

このページを印刷し必要事項をご記入後、ＦＡＸ０１２０－７８７－３１７（２４時間受付）まで送信してください。

フ リ ガ ナ	
お　名　前	
車種と年式	
ＴＥＬ　／　ＦＡＸ	TEL：　　FAX：
携帯番号	
ご住所	〒　　－
ご依頼内容	例：プレミアム総合点検
不調や異常等を感じていれば カンタンにご記入下さい。	
第１希望ご予約日時	月　　日　　時ごろ
第２希望ご予約日時	※第１希望と違う日にちで！　　月　　日　　時ごろ
ご予約日時について当店からの ご連絡はどちらへしますか？ **（レ点でチェックのこと）**	□携 帯　□ＴＥＬ　□ＦＡＸ　□Ｅメール（下記へアドレスを！） Ｅメール：
何かありましたらこちらへご記入下さい。	

■FAX番号0120－787－317（24時間受付）

株式会社サンアイワークス　http://www.sanai-d.com/
〒262-0044　千葉県千葉市花見川区長作町１６３　TEL：０１２０－７８７－０４４
Eメール：info@sanai-d.com　営業時間：１０時～２０時　定休日：毎週火曜日