



お問合せフォーム

サイン欄

FAX 番号
06-6962-1613

見積もり 注文
ご依頼内容確認後、サインしてご返送ください。

■ ご請求先 貴社名 _____
 営業所 _____ ご担当者 _____ 様
 ご住所 〒 _____
 TEL _____ FAX _____

■ 商品送り先 貴社名 _____
 (請求先と別の場合) 営業所 _____ ご担当者 _____
 ご住所 〒 _____
 TEL _____ FAX _____

車両メーカー	型式	種類	タイヤサイズ	カラー	本数	ベアリング
トヨタ / コマツ TCM / 住友 ニチユ / 日産 / 神鋼		ドライブ キャスター ロード		黒ゴム ウレタン		有 / 無
トヨタ / コマツ TCM / 住友 ニチユ / 日産 / 神鋼		ドライブ キャスター ロード		黒ゴム ウレタン		有 / 無
トヨタ / コマツ TCM / 住友 ニチユ / 日産 / 神鋼		ドライブ キャスター ロード		黒ゴム ウレタン		有 / 無
トヨタ / コマツ TCM / 住友 ニチユ / 日産 / 神鋼		ドライブ キャスター ロード		黒ゴム ウレタン		有 / 無
トヨタ / コマツ TCM / 住友 ニチユ / 日産 / 神鋼		ドライブ キャスター ロード		黒ゴム ウレタン		有 / 無

■ ご質問や気になる点がございましたらご記入ください。

返信 要 (電話・FAX) 不要

■ ご質問や気になる点がございましたらご記入ください。

返信 要 (電話・FAX) 不要

担当 _____ 出荷日 _____

送料 ¥ _____ (税別)

※こちらはホイール付きでご注文の場合必要な情報となります。正しく商品をお届けするため、できるだけご記入ください。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

FE
株式会社
フクナガエンジニアリングタイヤグループ
〒536-0014 大阪府大阪市城東区嶋野西 5-13-30
お問い合わせ電話 **06-6969-7655**