

お問合せフォーム

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。

サイン欄

FAX 番号

06-6962-1613

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

担当	出荷日	送料
	/ ()	¥ _____ (税別)

※低床車や特殊車両の場合、タイヤサイズが通常のものとは異なる場合がございます。事前にお知らせください。

※こちらはご注文の際、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。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日



株式会社

フクナガエンジニアリング キクロス事業部

〒536-0014 大阪府大阪市城東区鳴野西 5-13-30

お問い合わせ電話

06-6969-7655