



下記項目に必要な事項を記入しFAX頂ければ返信させていただきます。

- ① 見積依頼 発注

自動車部品業者様はお名刺の添付、または社判押印願います。	
お名前	
社名	
住所	
TEL	
FAX	

TUS JAPAN 株式会社

196-0014 東京都昭島市田中町 2-28-25-2F

Ph 042-520-8720 Fx 042-520-8721

Mail team@jeppesen.jp

TUS 担当者名:

- ② 送付先情報 上記と同じ

お名前	会社名	<input type="checkbox"/> 配送業者営業所止めも可
ご住所		
ご連絡先 TEL	FAX	携帯
ご担当者様		

- ③ お車の情報 ゾーンは詳細情報が必要な場合のみご記入ください ★印 マフラーをご注文の場合は必ず年式、エンジン型式ご記入願います。

車名	通称型式	グレード	排気量	★年式
★エンジン型式 モデル <input type="checkbox"/> 前期 <input type="checkbox"/> 中期 <input type="checkbox"/> 後期 VIN CODE (17 DISIT)				
駆動方式 <input type="checkbox"/> 2WD <input type="checkbox"/> 4WD				

- ④ 商品の情報

商品名 (品番/サイズ/カラー等)	数量	定価	その他	金額
備考	小計			
	消費税			
	合計			