

## パートお問い合わせ・ご注文FAX用紙

<ご依頼者情報>

ご依頼日 年 月 日

貴社名		ご担当者	
TEL		FAX	

<ご依頼内容>

部品注文

価格照会

在庫照会

①メーカー

②型式

③製造番号(シリアル)

④エンジン型式

⑤エンジン番号(シリアル)

⑥ご希望部品名(部品番号などおわかりでしたらご記入下さい。)

部品番号	品名	数量	定価	メーカー 在庫	備考

⑦備考

弊社休業日、営業時間外のご注文・お問い合わせは翌営業日以降の回答となります。

# FAX : 048-511-3960

お問い合わせ先 北関東TCM(株)部品センター

TEL 048-554-7060