

貴社名:OX商事株式会社

様

日付:

ご担当者様:港北 丸男

様

No: 貴社にて管理される場合ご利用ください

TEL: 〇〇-XXX-□□□□

FAX:〇〇-XXX-□□□□

1	VINナンバー(17桁)もしくはパーツナンバーをご指示ください
	1J4GW68N5XC999990



VINナンバー(17桁)もしくはパーツナンバーがご不明の場合は下記項目のご記入をお願い致します

2	メーカー	車両名	グレード
	必須	BMW	必須 320i
	排気量	ミッション/駆動方式	仕向地or生産国
必須	2L	必須 6MT/2WD	必須 イギリス
	年式	ボディタイプ	ハンドル位置
必須	2012	必須 セダン	必須 右ハンドル・左ハンドル
	その他特記事項		
	ボディカラー Black		

3	ご依頼部品名・数量 (具体的な部品箇所をご指定ください)		数量	資料有無
	1	リアバンパー	1	無
2	エンジン ECU	2	無	
3	右フロントサスペンションASSY	1	有	
4				
5				
6				
7				

※ イラスト等資料がございましたら添付していただけますようお願い致します

※ 前後、左右のあるパーツはご指定ください

有限会社 港北マルシェ

様式:km-002a