

# 自動車ガラス見積・発注依頼書

依頼日 年 月 日

●お客様名 \_\_\_\_\_ 御担当 様

●ご住所 \_\_\_\_\_

●電話 \_\_\_\_\_ ●FAX \_\_\_\_\_

▼車検証を見て、ご記入ください。

ゴム印可

●車名		●初度登録	年 月
●型式指定番号		●類別区分番号	
●車台番号		●登録番号	

▼2トン以上のトラックのみ、ご記入ください。

●最大積載量	kg・t		
●キャビンの幅	標準幅・ワイド幅	幅	cm
●ボディ高さ	標準ルーフ・ハイルーフ	高さ	cm

▼交換するガラスに付いている装着品をお知らせください。

●ナビ・フィルムアンテナ	有・無
メーカー:	型番: 枚数: 枚
●ドライブレコーダー	有・無
●ETC	有・無
●ボカシ	有・無 有りの場合 (ブルー色・グリーン色)
●衝突被害軽減カメラ用ホルダー	有・無
●デアイサー (寒冷地仕様車 融氷ヒーター)	有・無

商品名 \_\_\_\_\_

■御見積・御注文 車両路号 \_\_\_\_\_

品名	数量	単価	金額	摘要

▼現車を見て、ご確認ください。

●お客様メッセージ記入欄

■ガラスメーカーとMナンバーの見方

日本板硝子	セントラル硝子	旭硝子	その他
LAMPANE LP ODT 23 NIPPON SAFETY ASI NSG M411	LAMILEX ASI LP CENTRAL DOT44 M1A4	LAMISAFE LP                      ASAHI M314 ASI DOT-20	

Mナンバー ガラスメーカー

■フロントガラス

Customer message input area with horizontal lines.

弊社記入欄 (Company input area) with horizontal lines.

施工日 年 月 日 AM/PM 時迄

**FGC** AUTO GLASS SERVICE SHOP  
FUJI GLASS COMPANY  
自動車用ガラス交換修理  
ウインドリペア・ウインドフィルム貼り

株式会社 **フジガラスカンパニー**  
〒350-1126 埼玉県川越市旭町1丁目3-75  
TEL 049(243)6195  
FAX 049(246)9768

受付者 (Receiver) input area with horizontal lines.

← FAX 049-246-9768