



2009年度日本財団助成車両見積依頼表  
スズキ福祉車両

送付日	月 日	御担当者名	
該当法人格に○	社会福祉法人・特殊法人・財団法人・社団法人・NPO法人		
ヨミガナ			
法人名			
住所	〒		
TEL	( )		
FAX	( )		

申請希望車種（見積り依頼）

カタログナンバー・11 軽トラック	
キャリイ KC	
<input type="checkbox"/> 2WD	} どちらかをお選びください。
<input type="checkbox"/> 4WD(オプション)	

オプションパーツ 必要な団体様はチェックをしてください

<input type="checkbox"/> ドアバイザー	<input type="checkbox"/> 泥除け	<input type="checkbox"/> スタッドレスタイヤ (4本ホイール付)
<input type="checkbox"/> 幌	<input type="checkbox"/> ETC(音声タイプ)	<input type="checkbox"/> スノーブレード
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1. 上記欄に送付日、御担当者名、貴団体名、御住所、TEL、FAX、を御記入の上ご送付願います。
2. ご希望の車種は「軽トラック」の前にある数字がお手元に送付されていますカタログのナンバーです。
3. 積雪地域ではスタッドレスタイヤが必要ですが自己負担(¥63,000税別)となります。(ホイール付)

お問い合わせ先

スズキ株式会社 直納グループ東日本  
担当者 福田 増夫  
TEL 03-3357-8431  
FAX 03-3355-3917