



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・12		軽バン
エブリイ		
<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"/> ナビゲーション	<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「軽バン」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