

日野自動車株式会社 バス部
 販売推進グループ 小野 行
 FAX 03-3453-4331

お客様各位

このFAXによるご依頼内容については、日野 地区販売会社において対応させていただくことをご了承願います。
 また、ご不明の点は何なりと下記電話番号までお問合せ下さい。
 TEL 03-3456-8859 小野

2009年度日本財団殿福祉車両見積要求書

【お手数ですが下記の太線枠内に必要事項をご記入願います。】

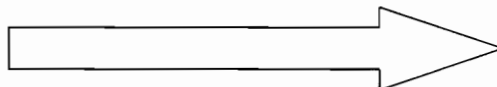
発行日 2009年 月 日

【お客様ご記入欄】					
(フリガナ)	(該当する法人の種類に○印)				
お客様法人名	社会福祉法人・財団法人・社団法人・特定非営利活動法人				
(フリガナ)					
施設名					
ご担当者様	所属部署	お役職	(フリガナ)		
			ご氏名		
(フリガナ)					
ご住所	〒 -				
電話番号	— —		or	— —	
ファックス番号	— —		or	— —	
依頼内容 (該当する番号又は記号に○印/複数可)	①	日野リエッセⅡの仕様等詳細を知りたいので訪問して欲しい。			
	②	カタログが欲しい。 A=持参を希望 B=郵送を希望			
	③	見積書が欲しい。 A=持参を希望 B=郵送を希望 C=FAXを希望			
	④	検討する車種は A=送迎バス B=送迎バス(リフト) C=未定			
その他ご依頼及びお問合せ内容					
訪問指 日定 時	有	第1希望	月 日 ()	終日	午前・午後 時 分 頃
		第2希望	月 日 ()	終日	午前・午後 時 分 頃
	無	日時の指定はしないが、事前連絡の上、至急訪問して欲しい。			

発行NO.

【日野自動車(株)連絡欄】

日野自動車株式会社 バス部
 販売推進グループ 小野



日野自動車(株)
 バス営業責任者殿

上記のお客様より、日本財団福祉車両についての問合せ及び見積提出依頼をいただきました。
 至急ご担当者様と電話連絡を取られた上で訪問願います。

日野自動車(株)		連絡先
部署		TEL
担当者名		携帯電話



日野自動車(株)バス部
 販売推進グループ 小野 行

訪問及び見積書提出状況について、以下の通り連絡いたします。

連絡事項	訪問日	月 日	見積提出	月 日