車載用冷凍機の開発・販売・取付け・修理全般

FAX用 お問合せフォーム

記入日　　年　　月　　日

FAX：048-261-4069

埼玉・川口 株式会社 日章冷凍
☎：048-261-0961
ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：ask@n-r.co.jp

担当

内容確認次第、後ほど担当よりご連絡させていただきます。

※記載された情報は厳重に管理し、第三者への開示・提供はいたしません。

お客様情報				
	ご氏名※		☎※	
	法人名		FAX番号※	
	部署名		ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ	
	〒		ご住所	
	弊社担当者		NR ナンバー	

おクルマ情報		
	車両ﾒｰｶｰ・型式	
	ﾅﾝﾊﾞｰﾌﾟﾚｰﾄ	
	車台番号※	
	初度登録	年　　月
	総走行距離	km
	＊車検証ある場合、同時にFAXお願い致します。	

冷凍機情報		
	冷凍機ﾒｰｶｰ	
	冷凍機型式※	
	ｼﾘｱﾙﾅﾝﾊﾞｰ	
	使用年数	
	使用時間	
	＊保証書ある場合、同時にFAXお願い致します。	

お問合せ事項	
○ で囲んでください。（複数可）	1. ご購入　2. 修理　3. 点検　4. 部品　5. 取付　6. ご相談　7.ご質問 8. その他（　　）
	A. 見積依頼　B. 修理依頼　C. 点検依頼　D. ご相談依頼　E. ご質問依頼 F. 資料請求　G. その他（　　）

お問合せ内容