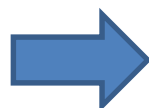


DEOMAGIC®VC1 Oil ユーザー登録用紙 ※下記「記入欄」にご記入後、下記番号へFAXして下さい

申込日: _____

弊社から折り返しご連絡



(※ご注文の際はFAX注文用紙にID番号の記入が必須となります)

下記のお客様情報の登録後、弊社から折り返し本紙をFAX
返信にてお客様の「ID番号」をお知らせいたします

お客様ID番号

「記入欄」

会社名又は団体名			
ご担当者様氏名	様		
お届け先住所			
お届け先電話番号		FAX	
衛生車(バキューム車)の保有状況について、該当の□の中に ✓ をしてください			
☐ 東邦車輛(東急車輛)製を保有 ☐ 他社製を保有 ☐ 東邦・他社製の両方を保有			

FAX番号 045-575-3271



東邦車輛株式会社

部品部 横浜部品営業所 行き

問い合わせ先 TEL 045-575-5241