

ご希望車種オーダーシート

お名前

ご住所

〒

ご連絡先電話番号

(ご自宅 携帯電話 会社) いずれかに をつけてください。

ご希望車種

ご希望車種カラー

ご希望予算額

ご希望ご連絡時間

(AM PM) : ~ :

その他コメント

有限会社 東洋車輜
新潟県新潟市新通西2丁目8-14
TEL 025-261-1179
FAX 025-261-0259