

【確認依頼書】

KWオーバーホール STEP.1/3 (お客様 → 弊社)

オーバーホールをご希望される場合は、下記にご記入のうえ、弊社までメールにてお問い合わせください。折り返し、オーバーホールの可否と概算でのお見積りを連絡いたします。

全て必須項目です。

- ◇ 一般ユーザー様： **1** **4**
- ◇ 店舗様： **2** **4**
- ◇ 代理店様： **2** **3** **4**

記入漏れがある場合は、確認が出来ませんのでご注意ください。

1

KWclub 会員番号	
ユーザー様名	
TEL	FAX
E-MAIL	

2

店舗様名 ご担当者名	
TEL	FAX
E-MAIL	

3

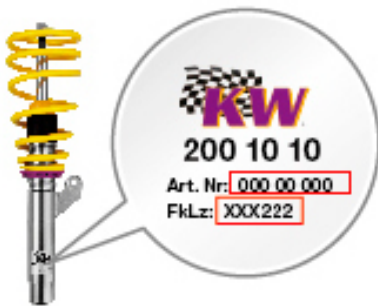
取次代理店様 ご担当者名	
TEL	FAX
E-MAIL	

4

車種	
年式	型式
購入年月	年 月 頃 (新品 ・ 中古品)
製品シリーズ (選択肢に無いシリーズは、オーバーホール対象外) 左プルダウンから、製品シリーズを選択してください。	
見積もりをご希望される箇所にチェックを入れ、「Art. Nr」と「Fklz.」をご記入ください。 ※各ダンパーのラベルに記載あり。(下記図、確認)	
<input type="checkbox"/> フロント右側 (FRONT RIGHT)	Art.Nr. Fklz.
<input type="checkbox"/> フロント左側 (FRONT LEFT)	Art.Nr. Fklz.
<input type="checkbox"/> リア右側 (REAR RIGHT)	Art.Nr. Fklz.
<input type="checkbox"/> リア左側 (REAR LEFT)	Art.Nr. Fklz.

ナンバーのご確認方法

【お問い合わせ先】



info@kwautomotive.jp

【お見積書】

KWオーバーホール STEP.2/3 (弊社 → お客様)

下記の通り、お見積りいたします。ご検討の程、宜しくお願い致します。

受理番号
お見積日
有効期限：お見積日より2週間

1	
KWclub 会員番号	
ユーザー様名	
TEL	FAX
E-MAIL	

2	
店舗様名 ご担当者名	
TEL	FAX
E-MAIL	

3	
取次代理店様 ご担当者名	
TEL	FAX
E-MAIL	

		フロント/ 片側1本(税別)	リア/ 片側1本(税別)
オーバーホール可	性能検査/点検料	× 本	× 本
	基本工賃(オイル&シール交換)	× 本	× 本
オーバーホール不可	ダンパー単品(スプリングシート等除く)	× 本	× 本
その他パーツ類	バンブラバー	× 個	× 個
	ダストカバー	× 個	× 個
	スプリングシート	× 個	× 個
		× 個	× 個
		× 個	× 個
小計(税別)			
合計(税別)			
合計(税込)			

備考欄

上記、概算でのお見積りとなります。
 また、オーバーホールの有無にかかわらず、性能検査/点検料は頂戴いたします。
 性能検査/点検の結果、他に損傷箇所や不良部分が確認された場合は、追加で交換部品代金が発生いたします。
 この場合はお見積もりを連絡をし、ご了承をいただいて部品を取り寄せてから、作業開始となります。
 そのため通常よりも納期がかかりますので、ご了承ください。
 ダンパーはアッパーマウントなどの純正パーツを必ず取り外した状態で当社までお送りください。
 付属している場合は、別途分解工賃が発生いたします。
 ダンパーは弊社まで元払いにてご発送ください。作業完了後、弊社から元払いにてご返送いたします。

【注文書】

KWオーバーホール STEP.3/3 (お客様 → 弊社)

別紙内容にご同意いただき、オーバーホールを申し込みされる場合は、
下記に、**お支払方法と返送先をご記入の上、必ず事前に弊社までメールにてご連絡ください。**
またご発送の際に、**受理番号を送り状の品名の部分に分かりやすくご記入ください。**
(**受理番号**が無い場合は、受け取りの確認や作業開始までお時間を頂く場合がございます。)
ダンパーは、【商品送付先】まで元払いにてご発送ください。作業完了後、弊社から元払いにてご返送いたします。

受理番号

【ご注文連絡先】



info@kwautomotive.jp

【商品送付先】

KW AUTOMOTIVE JAPAN株式会社
〒615-0033
京都府京都市右京区西院寿町13
TEL : 075-771-7351

お支払方法	銀行振込	佐川急便代引き

【振込口座】		
京都銀行 京都市役所前支店 普通 3746699 ケーダブリューオートモーティブジャパン (カ)		

銀行振込の場合は、ご入金確認後の作業開始および返送となります。
また恐れ入りますが、振込手数料はご負担いただきますようお願いいたします。

返送先 お名前 / 店舗名	
ご住所	〒
	都道 府県
TEL	

1

車種	KWclub 会員番号
製品シリーズ	ユーザー様名
	TEL FAX
	E-MAIL

2

店舗様名 ご担当者名
TEL FAX
E-MAIL

3

取次代理店様 ご担当者名
TEL FAX
E-MAIL